Alla cortese attenzione  
della Fondazione Infermieri

**Oggetto:** Domanda di iscrizione all’elenco dei consulenti fiscali e tributari – Avviso pubblico Fondazione Infermieri

Io sottoscritto/a **[Nome e Cognome]**, nato/a a **[Luogo di nascita]** il **[Data]**, residente in **[Indirizzo completo]**, C.F. **[Codice Fiscale]**, P. IVA **[eventuale]**, PEC **[indirizzo PEC]**,

**CHIEDO**  
di essere iscritto/a all’elenco dei consulenti fiscali e tributari, ai sensi dell’avviso pubblico della Fondazione Infermieri, finalizzato al conferimento di eventuali incarichi professionali di cui all’art. 1 dell’avviso.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false,

**DICHIARO**:

1. di essere iscritto/a all’Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di **[sede/provincia]** dal **[data di iscrizione]**, con numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di avere maturato pluriennale esperienza professionale, anche in ambito di collaborazione con enti del settore non profit;
3. di non aver subito provvedimenti disciplinari, sanzioni o sospensioni nell’ambito dell’attività professionale;
4. di non avere rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado con dipendenti o componenti degli organi di gestione, indirizzo e controllo della Fondazione;
5. di essere titolare di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con massimale non inferiore a € 1.000.000,00 (n. polizza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, compagnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
6. di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 per le finalità connesse alla presente procedura.

**Allego alla presente**:

* Curriculum vitae aggiornato, con indicazione della data di iscrizione all’albo e delle esperienze professionali;
* Eventuale copia del documento di identità.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Firma digitale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_