ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Oggetto: INDAGINE DI MERCATO prot. 603/2024 - Affidamento diretto incarico di consulente del lavoro**

Il sottoscritto ………………………………………………..................................................................

Nato a ………………… il …………………. CF …………………………………………................

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in oggetto

* quale singolo professionista
* quale professionista incaricato dall’Operatore economico…………………………….............

Sede legale ……………………………………………….........................................................

P.Iva ………………………………………….... CF …………………………………………

A tal fine

**DICHIARA**

* di non in nessuna delle cause determinanti l’esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di servizi pubblici previste dal D.Lgs 36/2023;
* di non trovarsi in condizioni d’incompatibilità previste dalla normativa vigente per l’espletamento dell’incarico;
* di essere in possesso comprovata esperienza professionale, nell’ambito di propria competenza a favore o al servizio di Pubbliche Amministrazioni, o organismi di diritto pubblico, società ed enti controllati o partecipati;
* di essere iscritto presso l’albo dei consulenti del lavoro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso della copertura assicurativa contro i rischi professionali per un massimale non inferiore ad euro 1.500.000,00 (un-milione-cinquecentomila/00);

***Si allega documento di riconoscimento in corso di validità, curriculum vitae aggiornato e lettera***

Luogo e Data

Firma