

Spett.le  
**COMUNE DI NOVATE MILANESE**  
Viale Vittorio Veneto, 18  
20026 NOVATE MILANESE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_

Della Società \_\_\_\_\_

Con sede Legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico emanato dal Comune di Novate Milanese per il conferimento di un incarico professionale di consulenza in materia fiscale e, a tal fine,

**I N D I C A**

quale professionista dedicato \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- Fotocopia fronte/retro di documento di riconoscimento in corso di validità
- Dichiarazione sostitutiva del professionista.

**Dichiara che i dati sopra riportati e quelli contenuti nei documenti allegati rispondono a verità e di essere consapevole che il Comune di Novate Milanese potrà effettuare tutte le verifiche necessarie ad accertare la veridicità di quanto dichiarato.**

**Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi.**

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)