

**ALLEGATO A**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA,  
ARTIGIANATO ED AGRICOLTURA DI BARI  
Corso Cavour n. 2 – 70121 BARI  
Codice Fiscale 80000350720 – P.IVA  
02517930729  
pec: cciaa@ba.legalmail.camcom.it.

**OGGETTO: Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 c2 D.Lgs 50/2016 tramite sistema MEPA (R.D.O.) per l'affidamento del servizio di controllo di I livello finalizzato alla validazione della documentazione contabile ed amministrativa relativa ai Progetti della ECTP 2014-2020 di cui la Camera di Commercio di Bari è Partner. CIG:Z922D1E7B5**

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO A ..... IL .....

CODICE FISCALE -..... PARTITA I.V.A. (se libero professionista).....

RESIDENTE A ..... PROV. .... CAP .....

VIA / PIAZZA .....

TELEFONO ..... CELLULARE .....

POSTA ELETTRONICA .....

PEC .....

**CHIEDE**

Di Partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico per le funzioni di controllore di 1° livello esterno e di certificazione delle spese sostenute, ai sensi dell'art.16 del Regolamento CE n.1080/2006, per l'attuazione dei progetti della ETCP 2014-2020 di cui la CCIAA di Bari è Partner: YESS, PIT STOP, THEMIS, FRESHWAYS, CI-NOVATEC, INCUBA, INTERACT 4.0, BRE, HISTEK, PEPSEA.

**A tal fine, DICHIARA**



Di partecipare nella forma di:



libero professionista

b.  società

2. In caso di Società:

a. Denominazione completa della società: \_\_\_\_\_

b. Partita IVA \_\_\_\_\_

c. Sede legale ed operativa (eventuale) \_\_\_\_\_

d. Camera di Commercio presso la quale la società è iscritta, e numero di iscrizione:

\_\_\_\_\_

3. Di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'Avviso, ed in particolare:

- Inesistenza di cause di esclusione, divieti o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii;
- Requisiti di onorabilità, professionalità ed indipendenza, così come meglio descritti nell'Avviso;
- Di essere iscritto, da non meno di tre anni, senza interruzioni, all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili – Sezione A, n. \_\_\_\_\_ o in alternativa al Registro dei Revisori legali di cui al decreto legislativo n. 39/2010 e ss.mm.ii, n. \_\_\_\_\_, data Decreto Ministeriale \_\_\_\_\_ ;
- Di avere un'adeguata conoscenza della lingua Inglese, in modo tale da garantire la corretta comprensione e compilazione dei documenti redatti dall'Autorità di Gestione dei Programmi;
- Di aver maturato esperienza professionale nella verifica contabile degli interventi finanziati con fondi strutturali e particolare esperienza nella rendicontazione e certificazione di progetti di cooperazione europea, come di seguito indicato:

<b>PROGETTO E PROGRAMMA</b>	<b>PARTNER</b>	<b>N° DI CERTIFICATI EMESSI E IMPORTO</b>


- Di essere in possesso di adeguata copertura assicurativa \_\_\_\_\_ (indicare estremi e massimali della Polizza) o, in caso di conferimento dell'incarico, impegnarsi a stipularne una adeguata;

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

In fede