|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATO A)**Facsimile della domanda di ammissione alla selezione, da compilarsi in lingua italiana o lingua slovena(Il presente facsimile costituisce lo schema da seguire nella redazione della domanda - **senza effettuare alcuna alterazione al testo già presente se non dove espressamente indicato** - che dovrà essere redatta in carattere stampatello o dattiloscritto su carta libera e inviata al GECT GO). | **PRILOGA A)**Vzorec prijavnice na razpis, ki jo lahko prijavitelj izpolni v slovenskem ali italijanskem jeziku(Ta vzorec je v pomoč prijavi na razpis – **ne spreminjajte obstoječega besedila, če to ni izrecno navedeno** - ki jo je potrebno izpolniti s tiskanimi črkami ali natipkati na navaden papir in poslati EZTS GO. |

Al / p.n.

GECT GO / EZTS GO

Gruppo europeo di cooperazione territoriale

Evropsko združenje za teritorialno sodelovanje

*“Territorio dei comuni: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) e Občina Šempeter-Vrtojba (Slo)” / “Območje občin: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) in Občina Šempeter-Vrtojba (Slo)”*

Via / ul. Cadorna 36, C/o Informest

34170 Gorizia / Gorica – Italia / Italia

pec@pec.euro-go.eu

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE a partecipare alla procedura di affidamento diretto, previa indagine di mercato, ai sensi dell’art. 36 comma 2 lett. a) del D.lgs 18 aprile 2016 n. 50 e s.m.i. per SOGGETTI A CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI ASSISTENZA FISCALE, AMMINISTRATIVA, CONTABILE E DI ADEMPIMENTI IN MATERIA DI LAVORO, PREVIDENZA ED ASSISTENZA INERENTI ALL’AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE****PERIODO GENNAIO 2018 – DICEMBRE 2019****SMARTCIG N. Z5C21704E8** | **ZADEVA: PRIJAVA INTERESA za sodelovanje v postopku za neposredno dodelitev prek raziskave trga v skladu s točko a 2. odstavka 36. člena Uredbe z zakonsko močjo št. 50 z dne 18. aprila 2016 z naknadnimi spremembami in dopolnitvami ZA IZBIRO IZVAJALCA DAVČNIH, ADMINISTRATIVNIH IN KNJIGOVODSKIH STORITEV TER OBVEZNOSTI S PODROČJA DELA, SOCIALNE VARNOSTI IN POKOJNINSKEGA ZAVAROVANJA, POVEZANIH Z UPRAVLJANJEM OSEBJA** **ZA OBDOBJE JANUAR 2018 – DECEMBER 2019****SMARTCIG ŠT. Z5C21704E8** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a Podpisani/a  |  | nato/a ilrojen/a  |  |
| av  |  | provincia/statopokrajina/država |  / |
| e residente astanujoč/a |  | provincia/statopokrajina/država |  / |
| in viaulica |  | n.št. |  |
| codice fiscaledavčna št. |  | Telefonotelefon |  |
| E-maile-pošta |  | Cellularemobilni telefon |  |
| PECvarna pošta |  | in qualita’ div vlogi |  |
| dell’impresapodjetje |  | con sede legale in via/piazzanaslov ulica |  |
| n.št. |  | CAPpoštna številka  |  |
| Luogokraj |  | provincia/statopokrajina/država |  |
| n. C.F. matična številka |  | P.IVAdavčna številka |  |
| Tel: |  | Fax |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail o PEC sulla quale ricevere eventuali comunicazioni:** | **E-pošta ali varna pošta za morebitna sporočila:** |
| - dato atto di aver ricevuto dal GECT GO l’informativa prevista dall’art dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 relativa al trattamento dei dati personali conferiti nell’ambito del procedimento selettivo oggetto della presente domanda ed espresso, per quanto necessario, il relativo consenso al trattamento;- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà)[[1]](#footnote-1) e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell’art. 76 della medesima norma; - consapevole che, se, in seguito a verifica effettuata dal GECT GO, la dichiarazione resa dal/dalla sottoscritto/a dovesse rivelarsi mendace, ciò comporterebbe la decadenza dal beneficio conseguito ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; in relazione all' AVVISO N. 11 / 2017 DI INDAGINE DI MERCATO PER SOGGETTI A CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI ASSISTENZA FISCALE, AMMINISTRATIVA, CONTABILE E DI ADEMPIMENTI IN MATERIA DI LAVORO, PREVIDENZA ED ASSISTENZA INERENTI ALL’AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE. PERIODO GENNAIO 2018 – DICEMBRE 2019**CHIEDE DI QUALIFICARSI COME:*** Impresa individuale (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. a) o libero professionista
* Società, specificare tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
* consorzio tra imprese artigiane (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
* consorzio di cui agli artt. 2602 e segg. C.C.
* consorzio stabile (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. c);
* Mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. d);

□ tipo orizzontale □ tipo verticale □ tipo misto  □ costituito  □ non costituito;* Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e, art. 34, D.Lgs. 163/2006);

 □ costituito  □ non costituito;* GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett.g);
* Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. e);

 □ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica; □ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;  □ dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria; * operatori economici stabiliti in altri stati membri
* Altro (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | - ob upoštevanju, da sem s strani EZTS GO prejel/a obvestilo, predvideno v 13. členu Uredbe z zakonsko močjo št. 196/2003 v zvezi z obdelavo osebnih podatkov, pridobljenih v okviru izbirnega postopka, ki je predmet te vloge, in da sem dal/a soglasje za obdelavo, če je to bilo potrebno.- zavedajoč se, v skladu s 46. in 47. členom D.P.R. št. 445 z dne 28. decembra 2000 (izjava na lastno odgovornost in izjava, ki nadomešča pisno izjavo)[[2]](#footnote-2), kazenske odgovornosti, ki lahko nastane v primeru lažne izjave v skladu s 76. členom istega odloka; - zavedajoč se, da, če se po preverjanju, ki ga izvede EZTS GO, izkaže, da je izjava, ki jo je podal/a podpisani/a, lažna, se pridobljene pravice lahko odvzamejo v skladu s 75. členom D.P.R. št. 445 z dne 28. decembra 2000;glede na TRŽNO POIZVEDBO ŠT. 11 / 2017 ZA IZBIRO IZVAJALCA DAVČNIH, ADMINISTRATIVNIH IN KNJIGOVODSKIH STORITEV TER OBVEZNOSTI S PODROČJA DELA, SOCIALNE VARNOSTI IN POKOJNINSKEGA ZAVAROVANJA, POVEZANIH Z UPRAVLJANJEM OSEBJA ZA OBDOBJE JANUAR 2018 – DECEMBER 2019**SE PRIJAVLJAM KOT:*** Samostojni podjetnik ( a) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Družba, navedite vrsto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Konzorcij proizvodnih in delovnih zadružnih družb ( b) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Konzorcij obrtnih podjetij ( b) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Konzorcij v skladu z 2602. in naslednjimi členi Civilnega zakonika
* Stalni konzorcij ( c) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Pooblaščeni partner v okviru začasne skupine ( d) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)

□ horizontalnega tipa □ vertikalnega tipa □ mešanega tipa□ ustanovljen□ neustanovljen* Pooblaščeni partner v navadnem konzorciju (e) 34. čl. Zakonskega odloka 163/2006);

 □ ustanovljen  □ neustanovljen* EGIZ ( g) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Združenje podjetij v mrežo ( e) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)

□ ima skupni organ s pooblastili za zastopanje s statusom pravne osebe;□ ima skupni organ s pooblastili za zastopanje, vendar nima statusa pravne osebe; □ ima skupni organ, ki nima pooblastil za zastopanje, oziroma če mreža nima skupnega organa oziroma če skupni organ ne izpolnjuje zahtevanih pogojev, da bi nastopal kot pooblaščeni partner; * gospodarski subjekti s sedežem v drugih državah članicah;
* Drugo (navedite) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **A tal fine dichiara i seguenti****requisiti per la partecipazione:** | **V ta namen izjavljam sledeče****pogoje za prijavo:** |

**1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sono in possesso dei requisiti di idoneità di cui all’art. 80 del D.lgs 50/2016 e s.m.i e dei requisiti previsti in altre leggi speciali (D.Lgs. 286/1998, L. 266/2002, D.Lgs. 198/2006).

|  |  |
| --- | --- |
|  | si / da |
|  | no / ne |

 | Izpolnjujem pogoje iz 80. člena Uredbe z zakonsko močjo št. 50/2016 z naknadnimi spremembami in dopolnitvami ter pogoje, ki so predvideni v drugih posebnih zakonih (Zakonski odlok št. 286/1998, Zakon št. 266/2002, Zakonski odlok št. 198/2006).

|  |  |
| --- | --- |
|  | si / da |
|  | no / ne |

 |
|  |  |

**2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Che l’impresa che rappresenta (o il professionista) è in possesso dei seguenti requisiti di capacità economica e finanziaria di cui all’art. 83 del D.Lgs. 50/2016 e corrispondenti al servizio in oggetto (Comprovata copertura assicurativa contro i rischi professionali.)

|  |  |
| --- | --- |
|  | si / da |
|  | no / ne |

 | Da ima podjetje, ki ga zastopam (ali samostojni podjetnik) ustrezno raven zavarovalnega kritja za poklicno tveganje v skladu z 83. členom Uredbe z zakonsko močjo št. 50/2016 in ustrezajo predmetnim storitvam (Dokazano zavarovalno kritje za poklicno tveganje)

|  |  |
| --- | --- |
|  | si / da |
|  | no / ne |

 |

**3)**

|  |  |
| --- | --- |
| Di essere iscritto/a presso la Camera di Commercio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o di essere in possesso della P. IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_ | Da sem vpisan/a v Gospodarsko zbornico v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ali, da imam nasledjo št. DDV \_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

**4)**

|  |  |
| --- | --- |
| Di essere iscritto/a all’albo professionale previsto dal presente avviso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Da sem vpisan/n vpis v poklicni seznam kot ga predvideva ta razpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**5)**

|  |  |
| --- | --- |
| Di aver maturato un’esperienza professionale di almeno 3 anni precedenti alla data di pubblicazione del presente avviso nell’ambito di attività oggetto del presente avviso ed in particolare un’esperienza almeno biennale nella consulenza o revisione contabile di società/enti totalmente o parzialmente partecipati da enti pubblici (indicare per ogni singola attività coerente con il requisito richiesto i seguenti dati, copiando la/le tabella/e per le volte che risulti necessario) | da imam/o najmanj tri leta delovnih izkušenj na datum te objave s področja, ki je vezano na razpisano dejavnost, in najmanj dve leti delovnih izkušenj na področju svetovanja ali računske revizije družbe/ustanov, ki so v celoti ali delno v lasti javnih ustanov.(Za vsako izkušnjo v skladu z zahtevanim pogojem je potrebno spodaj navesti podatke in preglednico/i kopirati tolikokrat, kot je potrebno) |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione datore di lavoro/ ente/ organismo/ altro:Ime delodajalca/ ustanove/ organa/ drugo: |  |
| Inizio e fine rapporto di lavoro / Začetek in konec delovnega obdobja  |  |
| Totale mesi:Skupaj mesecev: |  |
| Mansione svolta (**max 5 righe**):Naloge (**največ 5 vrstic**): |  |

**6)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Di essere in possesso l’abilitazione all’invio telematico delle dichiarazioni fiscali.

|  |  |
| --- | --- |
|  | si / da |
|  | no / ne |

 | Da imam pooblaščenost za elektronsko oddajo davčnih napovedi.

|  |  |
| --- | --- |
|  | si / da |
|  | no / ne |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Alla presente domanda si allega:1. curriculum professionale Europass del esperto/i e collaborante/i, datato e **sottoscritto**, redatto secondo il formato europeo, da cui si evincano i requisiti specifici richiesti sopra dichiarati e con l’autorizzazione espressa al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 s.m.i. 2. copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore/sottoscrittori (richiesta a pena di esclusione dalla procedura – ad eccezione della domanda sottoscritta con firma digitale). | Tej vlogi prilagam:1. življenjepis Europass strokovnjaka/ov in sodelavk/sodelavcev na projektu, opremljen z datumom in **podpisom**, iz katerega je razvidno izpolnjevanje zahtevanih posebnih pogojev, ki sem jih zgoraj navedel/a in s pooblastilom za obdelavo osebnih podatkov na podlagi Uredbe z zakonsko močjo št. 196/2003 z naknadnimi spremembami in dopolnitvami - 2. fotokopijo veljavnega osebnega dokumenta podpisnika (če je ne predloži, bo izločen iz postopka – razen v primeru prijave, ki vsebuje digitalni podpis). |

Luogo / Kraj,

Data / Datum,

Firma[[3]](#footnote-3) / Podpis[[4]](#footnote-4)

1. La dichiarazione sostitutiva di certificazione , prevista dal Dpr 445/2000, sostituisce la produzione di certificati nei rapporti con la pubblica amministrazione, con i gestori di servizi pubblici e con i privati che vi consentono. La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà e’ una dichiarazione, prevista dal Dpr 445/2000, che deve essere utilizzata nei rapporti con la pubblica amministrazione, con i gestori di servizi pubblici e con i privati che vi consentono, per comprovare stati, qualità personali e fatti a diretta conoscenza dell'interessato. [↑](#footnote-ref-1)
2. izjava na lastno odgovornost, predvidena z Uredbo predsednika republike št. 445/2000 nadomešča izdajo in predložitev uradnih potrdil pri poslovanju z javno upravo, izvajalci javnih storitev in zasebniki. Izjava, ki nadomešča pisno izjavo, predvidena z Uredbo predsednika republike št. 445/2000 se uporablja pri poslovanju z javno upravo, izvajalci javnih storitev in zasebniki pri dokazovanju statusa, osebnih podatkov in neposrednih znanj zainteresiranih. [↑](#footnote-ref-2)
3. *Le dichiarazioni contenute nella domanda non richiedono autenticazione della sottoscrizione da parte di pubblico ufficiale*  [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)