



**COMUNE DI FAGNANO OLONA**  
**Provincia di Varese**  
**SETTORE GESTIONE RISORSE**

**Piazza Cavour n. 9 – 21054 Fagnano Olona (VA)**  
**Tel. 0331/616511 – Fax 0331/616559 – P.IVA 00214240129**  
**E.mail [protocollo@comune.fagnanoolona.va.it](mailto:protocollo@comune.fagnanoolona.va.it)**  
**P.E.C. [protocollo.fagnanoolona@legalmail.it](mailto:protocollo.fagnanoolona@legalmail.it)**

---

**AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI ELENCO RISTRETTO (SHORT LIST) PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALE ATTIVITA' STRAORDINARIA DI CONTROLLO IN MATERIA DI FISCALITA' PASSIVA VOLTA ALLA MATURAZIONE DI RISPARMI E RECUPERI DI CREDITI D'IMPOSTA IN MATERIA DI IRAP E IVA DA PARTE DEL COMUNE DI FAGNANO OLONA.**

Si rende noto che questo ente, intende creare un elenco ristretto (short list) per l'eventuale conferimento di attività straordinaria di controllo in materia di fiscalità passiva volta alla maturazione di risparmi e recuperi di crediti d'imposta in materia IRAP e IVA da parte del comune di Fagnano Olona, secondo quanto stabilito nell'apposita convenzione allegata al presente avviso che ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Gli interessati dovranno inoltrare apposita domanda in carta semplice, debitamente sottoscritta compilando l'allegato n.1 (domanda di partecipazione).

Alla domanda, a pena di esclusione, dovrà essere allegata copia della convenzione stessa controfirmata in ogni sua pagina, recante anche l'espressa dichiarazione di accettare incondizionatamente tutte le singole clausole contenute nella convenzione.

Gli interessati, inoltre, dovranno inviare, a pena di esclusione, le esperienze maturate nella stessa materia negli ultimi 3 anni sia nel settore pubblico che privato, con indicazione degli enti presso i quali si è svolta l'attività.

Le domande potranno essere consegnate sia personalmente presso l'Ufficio Protocollo, Piazza Cavour n. 9, dalle ore 8.30 alle ore 12,30, dal lunedì al venerdì e il giovedì anche il pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 18.00 o tramite lettera raccomandata A/R entro e non oltre il 10° giorno successivo dalla data di pubblicazione dell'Avviso sul sito comunale.

A tal fine farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante o, in caso di consegna a mano, la data dell'ufficio protocollo del comune .

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Sulla busta dovrà essere apposta la seguente dicitura: "Domanda di ammissione per la formazione di un elenco ristretto (Short List) in materia di fiscalità passiva".

Il comune si riserva la facoltà, per motivi legittimi, di modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, la presente selezione, nonché riaprire o prorogare i termini per la presentazione delle domande.

Si dispone la pubblicazione del presente avviso sul sito web per la durata di 10 giorni.

Per informazioni rivolgersi all'ufficio ragioneria nei giorni da lunedì a venerdì ore 9.00/13.00 Tel. 0331616531 E-mail: ragioneria@comune.fagnanolona.va.it.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
GESTIONE RISORSE  
(Dott. Roberto Cisvento)**

Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005

Spett.le  
COMUNE DI FAGNANO OLONA  
Piazza Cavour n. 9  
21054 FAGNANO OLONA (VA)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI ELENCO RISTRETTO (SHORT LIST) PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALE ATTIVITA' STRAORDINARIA DI CONTROLLO IN MATERIA DI FISCALITA' PASSIVA VOLTA ALLA MATURAZIONE DI RISPARMI E RECUPERI DI CREDITI D'IMPOSTA IN MATERIA DI IRAP E IVA DA PARTE DEL COMUNE DI FAGNANO OLONA.**

Il Sottoscritto (in caso di professionista) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale e Partita IVA \_\_\_\_\_;

**oppure**

La Ditta/Società (in caso di persona giuridica) \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale e Partita IVA \_\_\_\_\_ in persona del legale Rappresentante pro tempore nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura finalizzata alla creazione di un **ELENCO RISTRETTO (SHORT LIST) PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALE ATTIVITA' STRAORDINARIA DI CONTROLLO IN MATERIA DI FISCALITA' PASSIVA VOLTA ALLA MATURAZIONE DI RISPARMI E RECUPERI DI CREDITI D'IMPOSTA IN MATERIA DI IRAP E IVA DA PARTE DEL COMUNE DI FAGNANO OLONA, SECONDO QUANTO STABILITO NELL'APPOSITA CONVENZIONE.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1 - che la Ditta/Società è iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ Data iscrizione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (da compilarsi in caso di persone giuridiche);

**oppure**

- che il professionista\_\_\_\_\_ iscritto all'albo professionale al n.\_\_\_\_\_data iscrizione\_\_/\_/\_\_\_\_( da compilarsi in caso di persone fisiche);

2 che la sede legale della società/ditta/studio è sita a \_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;

3 di essere cittadino italiano;

4 di godere dei diritti civili e politici;

5 di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;

6 di non aver riportato condanne penali,

7 di non versare in situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Azienda;

8 di indicare il domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso, il recapito telefonico ed indirizzo e-mail;

9 di riconoscere ed accettare che l'eventuale incarico avrà validità non inferiore alla durata del progetto;

10 di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del comune di Sant' Elpidio a Mare né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione, pertanto l'inserimento in detto elenco non avrà alcun valore vincolante per l'affidamento dell'incarico;

11 di possedere la certificazione iso 9001 per le attività oggetto dell'avviso;

12 di avere un fatturato dell'ultimo triennio relativo alle attività oggetto dell'offerta non inferiore a euro 500.000,00 per ogni anno;

13 di fornire la lettera di impegno della società bancaria o assicurativa al rilascio successivo della polizza fideiussoria a copertura del compenso percepito.

Si Allegano alla presente:

1) curriculum formativo professionale datato e firmato;

2) elenco dei documenti e dei titoli presentati;

3) convenzione controfirmata in ogni sua pagina;

4) dettaglio esperienze maturate nella stessa materia negli ultimi 3 anni;

5) copia documento d'identità in corso di validità;

6) \_\_\_\_\_.

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

Firma

\_\_\_\_\_