Allegato 5

AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE IN MATERIA DI CONTROLLI DI SECONDO LIVELLO IN SOCIETA’ ISCRITTA ALL’ALBO DEGLI INTERMEDIARI FINANZIARI, AI SENSI DELL’ART. 7, COMMA 6 DEL D.LGS. 165/2001

**CIG Z88D8269C**

Dichiarazione sostitutiva relativa agli elementi di valutazione sub (b) di cui all’art. 8 dell’Avviso

Il sottoscritto *(nome) (cognome)* , nato a *(comune) , (provincia)* , il *(data)* e residente in *(indirizzo)* , *(CAP)*

, *(comune)* , *(provincia)* , codice fiscale: che esercita la propria attività in forma individuale associata secondo i modelli previsti dall’ordinamento vigente e che di seguito indica la partita IVA oggetto di fatturazione:

consapevole – ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000 – della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

(compilare la dichiarazione)

sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, le seguenti esperienze, in proprio o attraverso collaboratori, in materia di controlli in Istituti finanziari iscritti nell’albo istituito presso la Banca d’Italia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione cliente | Attività svolte | Dal(MM/AAAA) | Al(MM/AAAA) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(luogo) , (data)

Firma

(nome e cognome)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del

testo unico