

# ISTITUTO DEI CIECHI

Opere riunite "I. Florio - F. ed A. Salamone"

90142 PALERMO - Via Angiò, 27

Telefoni - Centralino: 091540324 - Direzione: 0916372023 - Amministrazione: 091540286 - Fax 091540555 - Economato: 091545917

Cod. Fisc. 80016530828

N. \_\_\_\_\_ di prot.

Risposta a nota del \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Allegati N. \_\_\_\_\_

Palermo, \_\_\_\_\_

## AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DELL'ALBO DI PROFESSIONISTI DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI CONSULENTE FISCALE

**Premesso** che il D.Lgs 165/2001 e ss.mm. ed integrazioni all'art. 7, comma 6, prevede la possibilità per le amministrazioni pubbliche e per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, di conferire incarichi con contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale, a collaboratori esterni, disponendo, al comma 6 bis, che le pubbliche amministrazioni, disciplinano e rendono pubblici, secondo i propri ordinamenti, procedure comparative per il conferimento degli incarichi.

### IL PRESIDENTE O IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

**Rende** pubblico che l'Istituto dei Ciechi Opere riunite I. Florio F.ed A.Salamone di Palermo intende costituire l'elenco di consulenti fiscali esterni a cui attingere per l'affidamento di eventuali incarichi.

La domanda di ammissione alla procedura, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato, sottoscritta e corredata di fotocopia di valido documento di riconoscimento e curriculum, dovrà pervenire, a pena di esclusione, entro le ore 12 del giorno 18 maggio 2021 presso la sede dell'Istituto dei ciechi sita in Palermo via Angiò n. 27 con le seguenti modalità:

Raccomandata AR indirizzata all'Istituto dei Ciechi, Via Angiò n. 27 Palermo;

Palermo **21 APR. 2021** Prot. N. **1152**

# ISTITUTO DEI CIECHI

Opere riunite "I. Florio – F. ed A. Salamone"

90142 PALERMO – Via Angiò, 27

Telefoni – Centralino: 091540324 – Direzione: 0916372023 – Amministrazione: 091540286 – Fax 091540555 – Economato: 091545917

Cod. Fisc. 80016530828

N. \_\_\_\_\_ di prot.

Risposta a nota del \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Allegati N. \_\_\_\_\_

Palermo,

Consegna a mano all'ufficio protocollo all'indirizzo di cui sopra;

A mezzo pec al seguente indirizzo [istciechipalermo@pcert.postecert.it](mailto:istciechipalermo@pcert.postecert.it)

L'esito della comparazione e l'elenco dei consulenti esterni verrà reso pubblico mediante pubblicazione sul sito dell'Istituto : [www.istciechipalermo.it](http://www.istciechipalermo.it)

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito dell'Istituto e all'Albo dell'Ente.

f.to: il Presidente, avv. Tommaso Di Gesaro

# ISTITUTO DEI CIECHI

Opere riunite "I. Florio - F. ed A. Salamone"

90142 PALERMO - Via Angiò, 27

Cod. Fisc. 80016530828

Centralino: 091540324 - Amministrazione: 091540286

Fax: 091540555

[www.istciechipalermo.it](http://www.istciechipalermo.it)

N. \_\_\_\_\_ di prof.

Risposta a nota del \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

OGGETTO: **Istanza di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di.....**

Allegati N. \_\_\_\_\_

Palermo,

All'Amministrazione dell'Istituto dei  
Ciechi Opere Riunite I. Florio- F.ed A. Salamone  
Via Angiò 27 - 90142 Palermo

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a .....il ..... e residente a .....

..... via ..... n.....

C.F..... professione .....

Con riferimento all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di

.....

**CHIEDE**

Di partecipare all'avviso di cui sopra.

A tal fine allega Curriculum e documento di riconoscimento.

In fede

Palermo, li

Firma

[segreteria@istciechipalermo.it](mailto:segreteria@istciechipalermo.it)