

## NUMERO DI ORE ANNUE DEL TEAM DI LAVORO E COMPOSIZIONE DELLE QUALIFICHE PROFESSIONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(se del caso) in qualità di Legale Rappresentante del concorrente \_\_\_\_\_

(se del caso) in qualità di procuratore generale/speciale del concorrente \_\_\_\_\_ giusta procura allegata in originale o copia autenticata ai sensi del DPR 445/00 alla documentazione di gara

in relazione alla domanda di partecipazione alla procedura per l'affidamento del servizio di revisione legale dei conti annuali dell'Agenzia per il triennio 2020-2022

### DICHIARA

che il numero di ore annue del team di lavoro e la ripartizione delle stesse tra le diverse qualifiche professionali sono le seguenti:

Qualifica professionale	N. ore annue	Peso % <sup>1</sup>
Socio responsabile		
Dirigente <sup>2</sup>		
Revisore esperto <sup>3</sup>		
Assistente		
<b>Totale</b>		<b>100%</b>

FIRMATO DIGITALMENTE DAL LEGALE  
 RAPPRESENTANTE  
 O PROCURATORE

<sup>1</sup> Così come previsto al par. 6, lett. b), del Capitolato, il peso percentuale del numero di ore annue rispetto al numero complessivo del Gruppo di lavoro non potrà essere inferiore per figura professionale (a prescindere dal numero di componenti offerti per la stessa figura) alle seguenti percentuali: 7,5% per il Socio, 25% per il Dirigente e 35% per il Revisore Esperto.

<sup>2</sup> In caso di indicazione di più nominativi l'indicazione del numero di ore sarà cumulativo, così come previsto nel Capitolato.

<sup>3</sup> Cfr. nota precedente