

"Allegato B" per la nomina del Collegio dei Revisori dei conti

Modello di domanda per la nomina a Revisore dei conti del Comune di ISOLA DELLE FEMMINE per il triennio 2022/2025.

Al Comune di Isola delle Femmine (PA)

Indirizzo: L.go C. Colombo n.3

Cap. 90040 Isola delle Femmine (PA)

info@pec.comune.isoladellefemmine.pa.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di Isola delle Femmine per il triennio 2022/2025.

Il/La \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_ , recapito tel. \_\_\_\_\_ email/PEC \_\_\_\_\_

#### PRESENTA

La propria candidatura per la nomina a Revisore dei conti del Comune di Isola delle Femmine per il triennio \_\_\_\_\_. A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, così come successivamente modificato e integrato, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atti falsi o contenenti dati fittizi, sotto la propria personale responsabilità

#### DICHIARA

1) di essere in possesso dei requisiti di partecipazione, ai sensi dell'art. 10 della L.R. 3/2016, come sostituito dall'art. 6 della L.R. 17 dell'11/08/2016, successivamente modificato dall'art. 39 della L.R. n. 16/2017:

**fascia 2** (riguardante i comuni con popolazione superiore a 5.000 abitanti e fino a 15.000 abitanti);

2) di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico;

3) di accettare la condizione automatica di decadenza dalla nomina qualora in sede di verifica una o più dichiarazioni rese in sede di domanda di partecipazione dovessero risultare non veritiere;

4) di essere iscritto, da almeno \_\_\_\_ anni nel registro/ordine dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_;

5) di avere svolto almeno \_\_\_\_ incarichi di revisore dei conti presso enti locali, ciascuno per la durata di anni \_\_\_\_\_ come meglio specificato nell'elenco degli enti locali presso i quali è stata svolta la funzione di revisore dei conti, allegata alla presente istanza;

6) di avere conseguito, nell'anno precedente, almeno 10 crediti formativi per aver partecipato a corsi e/o seminari formativi in materia di contabilità pubblica e gestione economica e finanziaria degli enti territoriali;

7) di non superare, in caso di nomina, il limite di incarichi di cui al comma 7, dell'art. 10 della L.R. n. 3/2016, così come sostituito dall'art. 6 della L.R. n. 17/2016, successivamente modificato dall'art. 39 della L.R. n.16/2017 (non più di otto incarichi);

8) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità e/o incompatibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000;

9) insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;

10) di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

11) autocertificazione antimafia - persone fisiche;

12) dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

13) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgenza di una delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;

14) di impegnarsi, senza riserva alcuna, nel caso di conferimento dell'incarico, a espletarlo secondo quanto previsto dagli artt. 235, 239 e 240 del D.Lgs. 267/2000;

15) di accettare la carica in caso di nomina che avverrà tramite sorteggio in seduta pubblica;

16) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, il Comune di Isola delle Femmine, al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.

Infine comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti l'incarico è il seguente: Città

\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Recapito Tel.: \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

Allegati:

a) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. LGS. 196/2003 e s.m.i. i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti la verifica dei requisiti per la nomina a Revisore dei conti del Comune di Isola delle Femmine e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonché utilizzati al fine di verificare l'esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.