

**Modello di domanda per la nomina a Revisore dei conti
del Comune di San Giovanni Gemini per il triennio 2023/2026**

**Al Comune di San Giovanni Gemini
Via Roma n. 13
92020 San Giovanni Gemini (AG)**

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di San Giovanni Gemini per il triennio 2023/2026.

Il/La _____
nato/a 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 San Giovanni Gemini per il triennio 2023/2026.

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 per i comuni di fascia 2 (comuni con popolazione superiore a 5000 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 2, dell'art. 8 della L.R. n. 6/2021, (non più di quattro 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, e ai sensi del Regolamento europeo 679/2016, il Comune di San Giovanni Gemini, 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 _____ li, _____

Allegati:

- a) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto;
- c) elenco degli Enti Locali presso i quali ha già svolto la funzione di Revisore dei conti, in carta semplice, 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 Torrenova e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali legge n. 196/2003 e Regolamento Europeo n. 679/2016.

I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonchè 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.