

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DISPONIBILITA' A RICOPRIRE LA CARICA A REVISORE DEI CONTI DELL'ENTE "LA CONSOLAZIONE – ETAB (ENTE TUDERTE DI ASSISTENZA E BENEFICENZA)"

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ Indirizzo e-mail _____

Indirizzo P.E.C. _____

propone la propria candidatura all'incarico di REVISORE DEI CONTI DELL'ENTE "LA CONSOLAZIONE – ETAB (ENTE TUDERTE DI ASSISTENZA E BENEFICENZA)".

A tal fine dichiara

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità e consapevole:

- delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dell'articolo 76 del citato D.P.R. n.445/2000;
- che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R. n.445/2000;
- che la presente dichiarazione sostitutiva potrà essere sottoposta a controllo puntuale sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi dell'articolo 71 del citato D.P.R. n.445/2000;

- 1) di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali al n. _____ e/o di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli esperti Contabili di _____ al n. _____;
- 2) non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative alla candidatura a consigliere comunale, né in alcuna delle condizioni di inconferibilità od incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n.39/2013;
- 3) non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'articolo 10 D.Lgs. n.235/2012 e s.m.i., ostativa all'assunzione dell'incarico;
- 4) non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità e ineleggibilità di cui all'art. 236 del D.Lgs. n.267/2000;
- 5) di non essere interdetto, inabilitato o fallito o di non essere condannato ad una pena che importa l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi ;
- 6) non essere componente degli organi consultivi, di vigilanza o di controllo chiamati ad esprimersi sui provvedimenti e sulle attività di "LA CONSOLAZIONE – ETAB (ENTE TUDERTE DI ASSISTENZA E BENEFICENZA)";
- 7) non trovarsi in condizioni di conflitto di interesse, anche potenziale, tenuto conto delle attività e

- delle professioni abitualmente svolte;
- 8) non trovarsi nella preclusione prevista dall'art.1, c.734 della Legge n.296/2006 come modificato dalla legge n.71/2009;
 - 9) non trovarsi nella condizione di cui all'art.248 commi 5 e 5 bis del D.Lgs.267/2000;
 - 10) non essere sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della legge n.55/90 e del D.Lgs n.159/11;
 - 11) di non essere coniuge, convivente, unito civilmente, ascendente, discendente, parente e affine entro il quarto grado del sindaco;
 - 12) di non essere consigliere comunale e membro della giunta comunale nonché coniuge, convivente, unito civilmente, ascendente, discendente, parente e affine entro il quarto grado;
 - 13) non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative dell'incarico ai sensi dell'articolo 5 c.9 del D.L. 6 luglio 2012 n.95, convertito legge n.135/2012;
 - 14) di non aver ricoperto precedentemente il medesimo incarico in “LA CONSOLAZIONE – ETAB (ENTE TUDERTE DI ASSISTENZA E BENEFICENZA)” per due mandati interi continuativamente;
 - 15) di accettare tutte le norme e condizioni stabilite dall'avviso;
 - 16) di accettare l'incarico in caso di nomina;
 - 17) di impegnarsi, ai sensi del comma 2 dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, a presentare, in caso di nomina, con cadenza annuale, una dichiarazione dell'insussistenza delle cause di incompatibilità;
 - 18) che tutte le comunicazioni siano inviate al seguente indirizzo pec:
-

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente, per gli adempimenti connessi alla procedura di cui all'oggetto come da informativa allegata.

Allega alla presente:

1. curriculum vitae dettagliato in formato europeo (con il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n.101/2018), datato e firmato;
2. copia del documento d'identità personale del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data, _____

Firma