

Al Comune di TRECCHINA

Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento di un incarico di Revisore contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto S.A.I. (Sistema di Accoglienza e Integrazione) – progetto codice n. 2219 – del Comune di Trecchina di cui al D.M. 18.11.2019 a valere sul Fondo nazionale per le Politiche e i Servizi dell'Asilo categoria Ordinari.

La/il sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov ____ Indirizzo _____

CAP _____ Tel _____ Cell _____

e-mail/pec _____ C.F. _____

P. Iva _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione, per soli titoli, per l'individuazione di un/a professionista a cui affidare un incarico di Revisore Contabile Indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto S.A.I. di cui al D.M. 18.11.2019. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, "consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti",

A TAL FINE DICHIARA

- di essere cittadino/a _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione o di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere soggetto a destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi;
- di non trovarsi in alcuna condizione in alcuna situazione in incompatibilità o di conflitto di interessi che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere avuto con il Comune di Trecchina rapporti di lavoro o impiego nei cinque anni precedenti a quello della cessazione del servizio, qualora sia cessato volontariamente dal servizio pur non avendo il requisito previsto per il posizionamento di vecchiaia;
- di non avere svolto, nel corso dell'ultimo anno di servizio prestato in qualità di dipendente di ruolo del Comune di Trecchina prima del collocamento in quiescenza, funzioni e attività corrispondenti a quelle oggetto dell'incarico;
- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso: _____ nell'anno _____ con la votazione di _____ su _____;
- di essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero _____;
- di essere iscritto al Registro dei Revisori dei conti degli Enti Locali tenuto dal Ministero dell'Interno al numero _____;
- di essere socio legale rappresentante della Società di Servizi o di Revisione Contabile _____ con sede a _____, indirizzo _____ CAP _____ P.I. _____ e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società di Servizi o di Revisione, di essere parimenti iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze;
- di aver maturato un'esperienza secondo quanto stabilito dall'art. 6" dell'Avviso pubblico:

Esperienza presso una Pubblica amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:

1. P.A. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

2. P.A. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

3. P.A. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

4. P.A. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

5. P.A. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Incarico di Revisore contabile nell'ambito di programmi/progetti cofinanziati da Fondi Europei, Ministeriali o Regionali: (specificare tutti i dati utili per l'attribuzione del punteggio)

1. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

2. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

3. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

4. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

5. Committente:

_____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti di accoglienza per richiedenti asilo e rifugiati:

1. *Committente:* _____

Progetto: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____

2. *Committente:* _____

Progetto: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____

3. *Committente:* _____

Progetto: _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____

DICHIARA, INOLTRE,

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero e di essere consapevole che, in caso di false dichiarazioni, andrà incontro alle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- di autorizzare il Comune di Trecchina al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e D.Lgs. 101/18.

Allegati obbligatori:

- Curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto e datato, ai sensi del D.Lgs 445/2000.
- Fotocopia di documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma
