

MODELLO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Scillato
Via Mattarella,46
90020 – Scillato(PA)

Oggetto: **Candidatura per la nomina a Revisore dei Conti per il triennio 2017/2020.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (____) il _____ e residente a
_____ (____), Via/Piazza _____ n.
_____, codice fiscale _____, recapito/i telefonico/i
_____,
e-mail/PEC _____

PRESENTA

La propria candidatura per la nomina a Revisore dei Conti del Comune di Scillato (PA) per il triennio 2017/2020.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 455/2000, così come successivamente modificato ed integrato, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od esibizione di atti falsi o contenenti dati fittizi, sotto la personale responsabilità,

DICHIARA

1. di essere iscritto/a, da almeno due anni, nel Registro/Ordine dei
_____ della Provincia di
_____, al n. _____, con decorrenza dal
_____;

2. di avere conseguito almeno 10 crediti formativi riconosciuti dai competenti ordini professionali o da associazioni rappresentative degli stessi, per aver partecipato a corsi e/o seminari formativi in materia di contabilità pubblica e gestione economica e finanziaria degli Enti Territoriali appresso enunciati:

3. di essere residente in Sicilia;
4. di accettare la decadenza automatica qualora in sede di verifica una o più dichiarazioni rese o documentazione presentata risultino non veritiere;
5. di accettare le condizioni di cui al presente avviso;
6. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 236, comma I D.Lgs. n. 267/2000;
7. di non trovarsi in una delle condizioni di ineleggibilità di cui all'art. 236, commi 2 e 3, D.gs.n.267/2000;
8. di non essere stato né di essere sottoposto ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

9. di impegnarsi senza riserva alcuna nel caso di conferimento dell'incarico ad espletarlo secondo tutte le condizioni, modalità, prescrizioni, clausole e quant'altro, previste dagli artt. 235, 239 e 240 del D.Lgs n. 267/2000;

10. di non potere assumere più di due incarichi ai sensi dell'art. 6 comma 7 della L.R. 17/2016;

11. l'insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;

12. di esercitare, attualmente, l'incarico di Revisore dei Conti presso i sotto indicati Enti Locali:

- _____;

- _____;

- _____;

- _____;

- _____;

13. di aver svolto la funzione di Revisore dei Conti presso i seguenti Enti:

- _____;

- _____;

- _____;

- _____;

ALLEGA: (barrare la casella interessata)

- Certificazione di iscrizione al registro dei revisori contabili
- Certificazione attestante almeno 10 crediti formativi riconosciuti dai competenti ordini professionali o da associazioni rappresentative degli stessi, per avere partecipato a corsi e/o seminari formativi in materia di contabilità pubblica e gestione economica e finanziaria degli enti territoriali;
- Copia documento di identità personale;
- Curriculum vitae dettagliato;

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti alla verifica dei requisiti per la nomina a Revisore dei Conti del Comune di Scillato 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 veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al D.P.R. n. 455/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

Si precisa che il candidato può esercitare, in qualsiasi momento, i diritti previsti dall'art. 7 del richiamato Decreto Legislativo, rivolgendosi al Responsabile dell'Area Economico - Finanziaria, Rag. Santo Di Stefano, presso la sede istituzionale comunale.