"Allegato A" per la sostituzione di un componente dimissionario del Collegio dei Revisori dei Conti

Modello di domanda per la sostituzione di un componente dimissionario del Collegio dei Revisori dei Conti per il triennio 2024/2027

> Al Comune di Capaci Ufficio Protocollo Piazza Matrice 90040 Capaci (PA)

Oggetto: Manifestazione di interesse per la sostituzione di un componente dimissionario del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Capaci per il triennio 2024/2027

Il/La		nat a	il	residente a
	() in via	nC.F./P. IV	/A	domiciliato
a	via	n, rec	capito tel	
email/PEC				

PRESENTA

La propria candidatura per la sostituzione di un componente dimissionario del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Capaci per il triennio 2024/2027.

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:

(barrare la casella corrispondente)

- o **fascia 2** (riguardante i comuni con popolazione superiore a 5.000 abitanti e fino a 15.000 abitanti
- o **fascia 3** (riguardante i comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti, i liberi Consorzi e le Città metropolitane);
- 2) di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico;
- 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 nè 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. I il Comune di Capaci, al tratta in oggetto.	0 , ,	0,	0 , ,	•
	ne comunica che l'indirizzo a uente:	l quale inviare tutte le	e comunicazioni	afferenti l'incarico è il	1
Citt	à	CAP:	Via	n.	

Città	C	AP:	Via		n	_
Recapito Tel.:		Fax		Cell		
email:	_PEC:			_		
Luogo e Data	lì,					
			FIRM	ΙA		

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;
- d) autocertificazione antimafia persone fisiche;
- e) dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

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 sostituzione di un componente dimissionario del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Capaci 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.