

OGGETTO: CANDIDATURA – PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA VERIFICA E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO SPRAR “ CASA D'AMICO “ (CATEGORIA ADULTI) PER IL PERIODO 2018/2020.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ domiciliato in _____

Via _____ recapito telefonico _____

Indirizzo PEC (*al quale verranno inoltrate eventuali comunicazioni legate alla procedura in oggetto*)

CHIEDE


di partecipare alla selezione comparativa per titoli per il conferimento dell'incarico esterno di Revisore Contabile indipendente indetta dal Comune di Santa Croce di Magliano .


A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del n. 445 del D.P.R. 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale:


DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni ;
- 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 incorso nella destituzione , dispensa , decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione ;
- di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 né in ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione , ivi inclusa la causa interdittiva di cui all'art. 53 , comma 16 ter , del D.Lgs. 165/2001 ;

- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi con il Comune di Santa Croce di Magliano ;
- di essere attualmente iscritto (*barrare la casella che interessa*) :

 al Registro dei Revisori Contabili istituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero _____

 all'Albo dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto presso il Ministero dell'interno al numero _____

 di essere socio della Società di Servizi o di Revisione contabile _____ con sede a _____
P.IVA _____

e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della suddetta Società ;

- di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico:

1. Esperienza presso una Pubblica Amministrazione con l'incarico di revisore dei Conti:

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____
(*giorno , mese ed anno*)

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____
(*giorno , mese ed anno*)

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____
(*giorno , mese ed anno*)

2. Incarico di Revisore contabile nell'ambito dei programmi/progetti cofinanziati da Fondi europei, ministeriali o regionali :

- Committente _____
Progetto _____
dal _____ al _____ (*giorno , mese , anno*)

- Committente _____
Progetto _____
dal _____ al _____ (*giorno , mese , anno*)

- Committente _____
Progetto _____
dal _____ al _____ (*giorno , mese , anno*)

3. Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti SPRAR :

- Committente _____
Progetto _____
dal _____ al _____ (*giorno , mese , anno*)

- Committente _____
Progetto _____
dal _____ al _____ (*giorno , mese , anno*)

- Committente _____
Progetto _____
dal _____ al _____ (*giorno , mese , anno*)

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate corrispondono al vero ;
- di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e le modalità previsti dal manuale Unico di rendicontazione SPRAR ;
- di autorizzare il Comune di Santa Croce di Magliano al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura , ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 , n. 196 .

Allegati obbligatori :

- curriculum vitae debitamente datato e firmato ;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (in caso di professionista) ;
- formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della succitata società _____ (*nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile*).

Data _____

Firma _____