

ALLEGATO A)

**MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO DI REVISORE DEI CONTI DEL COMUNE DI LACONI TRIENNIO
2020/2023**

Al Sig. Sindaco
Comune di Laconi

protocollo@pec.comune.laconi.or.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per il conferimento dell'incarico di Revisore dei conti del Comune di Laconi triennio 2020/2023.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il
_____ e residente in _____ Via
_____ n. _____ cap _____ Cod. fiscale
_____ Partita IVA _____ tel.
_____ cellulare _____ e-mail

PEC _____

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a Revisore dei Conti Unico del Comune di Laconi per il triennio 2020/2023 con decorrenza dalla data di esecutività dell'atto di nomina.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atto falso o contenente dati falsi come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

1) di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico relativo alla nomina in questione;

2) di accettare la condizione di automatica decadenza dalla nomina qualora, in sede di verifica, una o più dichiarazioni rese in sede di partecipazione dovessero risultare non veritiere;

3) di essere in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione di cui all'art. 36 della L.R. n. 2/2016 e specificatamente:

◆ di essere iscritto al n. _____ nella fascia 1-2, dell'elenco regionale dei revisori legali dei conti degli enti locali della Regione Sardegna di cui alla Determinazione RAS n. 311 - Prot. n. 5872 del 11/02/2019;

4) di rispettare i limiti di cui all'art. 238 del D. Lgs. n. 267/2000.

A tal fine dichiara:

◆ di non svolgere attualmente alcun incarico di revisore dei conti;

◆ di esercitare attualmente l'incarico di revisore dei conti presso i seguenti enti:
.....
.....
.....
.....

5) di avere esercitato l'incarico di revisore presso i seguenti enti:
.....
.....
.....
.....

6) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità o decadenza di cui all'art. 2382 del codice civile;

7) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità o ineleggibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000;

8) di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione nonché di non essere decaduto/a da un precedente impiego;

9) di non essere stato né di essere sottoposto ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

10) 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. 235-240 del D. Lgs. n. 267/2000 e ss.mm. e ii. e dal Regolamento di contabilità del Comune di Laconi;

11) di rispettare, in caso di nomina, i limiti del numero di incarichi stabiliti dalla vigente normativa;

12) di accettare il compenso che sarà fissato con la deliberazione di nomina, nel rispetto della normativa vigente in materia;

13) di autorizzare il Comune di Laconi al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 679/2016) limitatamente al procedimento in questione.

La domanda dovrà essere firmata digitalmente oppure sottoscritta dal professionista interessato/a con allegata una copia fotostatica di un valido documento di identità.

Allega alla presente:

a) curriculum vitae in formato europeo;

b) copia fotostatica (fronte e retro) del proprio documento d'identità in corso di validità.

_____ li ____/____/_____

In fede _____