

MODELLO PER LA PRESENTAZIONE  
DI DOMANDA PER LA NOMINA DI REVISORE DEI CONTI  
(triennio 2021 - 2024)

Al Comune di Raddusa prov ct  
Settore Finanziario  
via Garibaldi 2

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( \_ ) in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ recapito tel \_\_\_\_\_ email/PEC \_\_\_\_\_

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Santa Margherita di Belice (AG) per il triennio 2021 - 2024.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli art. 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 inonanti di cui, si assume la piena 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'1/08/2016, successivamente modificato dall'art. 39 della L.R. n. 16/2017: fascia 2 (riguardante i comuni con popolazione superiore a 5.000 abitanti e fino a 15.000 abitanti);
2. di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico;
3. di accettare la condizione automatica di decadenza dalla nomina qualora in sede di verifica una o più dichiarazioni rese 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 formative 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, come modificato dall'art. 8 comma 2 della L. R. n. 6 del 04/03/2021, pubblicata nella GURS n. 10 del 12/03/2021 ( non più di quattro incarichi);

8. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilita' e/o incompatibilita' 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 ne di essere sottoposto /a ad alcuna misura di prevenzione preivista dalle leggi vigenti;
11. autocertificazione antimafia - persone fisiche ;
12. dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilita' e incompatibilita' ex D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i;
13. di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgerza di una delle cause di inconferibilita' e incompatibilita' di cui al D. Lgs. 39/2013;
14. di impegnarsi, senza riserva alcuna, nel caso di conferimento dell'incarico, a espletarlo secondo quanta previsto dagli art. 235,239 e 240 del D. Lgs. 267/2000;
15. di accettare la carica in caso di nomina che avverra' tramite sorteggio in seduta pubblica;
16. di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, il comune di Raddusa prov. ct , al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.

Infine comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni efferenti l'incarico e il seguente:

Citta \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Recapito  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
 email: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Li \_\_\_\_\_

Allegati:

- a) copia del documenti di riconoscimento in corso di validita';
- b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto:

Data .....

Firma

\_\_\_\_\_

#### 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 finalita' strettamente inerenti la verifica dei requisiti per la nomina a Revisore dei Conti del Comune di Santa Margherita di Belice e nel registro delle disposizioni normative in material di protezione dei dati personali.

I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlate procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositive informatici, nonche' utilizzati al fine di verificare l' esattezza e la veridicita' 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. 196/200 e s.m.i.