

MODELLO DI DOMANDA PER LA NOMINA DI REVISORE DEI CONTI

(triennio 2024-2027)

Al Comune di Terme Vigliatore
comunetermevigliatore@pec.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA DI REVISORE DEI CONTI DEL COMUNE DI TERME VIGLIATORE PER IL TRIENNIO 2024/2027.

Il/La _____ nat _____ 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 Terme Vigliatore (ME) 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 ed infine dall'art.8, comma 2 della L.R. n.6/2021, previsti per la **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 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, allegato 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 ed infine dall'art.8, comma 2 della L.R. n.6/2021 (non più di quattro 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) l'insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;

- 10) di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
- 11) autocertificazione antimafia - persone fisiche;
- 12) l' insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.Lgs. n. 39/2013 es.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.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, n. 101, il Comune di Terme Vigliatore, al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.

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

PEC: _____

Luogo _____ lì, _____

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, eventualmente svolge o abbia già svolto le funzioni di Revisore dei Conti, con indicazione della durata degli stessi.

Data _____

FIRMA _____