

MODELLO DOMANDA

**AL PRESIDENTE DELL'ASSEMBLEA CONSORTILE
del Consorzio dei Servizi Sociali e Socio-sanitari dell'Ambito territoriale C08**

PEC consorzioatc08@pec.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI CANDIDATI DA PROPORRE ALLA NOMINA DI REVISORE DEI CONTI PER UN TRIENNIO.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____
C.F. _____ e residente a _____ (cap _____
_____) in Via _____ n. _____ telefono _____
_____,pec _____,email _____

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina di Revisore unico dei Conti del Consorzio dei servizi sociali e socio-sanitari dell'Ambito Territoriale C08, con sede legale in Santa Maria Capua Vetere (CE), via Albana per 36 mesi.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di rilascio di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

(Compilare obbligatoriamente i campi e barrare le caselle corrispondenti alle autodichiarazioni da rendere)

- ☐ che non sussistono a proprio carico motivi di ineleggibilità e incompatibilità previste dall'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000;
- ☐ di non trovarsi in nessuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- ☐ di non trovarsi in condizioni di conflitti di interesse con il mandato da espletare;
- ☐ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui all'art. 10 del D.Lgs. 235/2012;
- ☐ di non ricoprire la carica di Consigliere e Amministratore di uno dei Comuni consorziati;
- ☐ di non avere un rapporto di impiego, consulenza o incarico con il Consorzio o con uno dei Comuni consorziati;
- ☐ di non avere lite pendente con il Consorzio dei servizi sociali e socio-sanitari dell'Ambito Territoriale C08;
- ☐ di non essere interdetto o inabilitato, di non essere stato anche in passato dichiarato fallito e di non essere condannato ad una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi;
- ☐ di rispettare i limiti all'affidamento di incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000;
- ☐ di impegnarsi a svolgere il proprio incarico nel rispetto dei principi, per quanto compatibili, di cui al D.P.R. 16/04/2013 n. 62;
- ☐ di autorizzare alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito Internet del Consorzio C08 per comunicazioni inerenti la presente selezione, nonché il proprio curriculum e il compenso relativo all'incarico di revisore o qualsiasi altro dato previsto dalla normativa vigente;

- ☐ 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 nonché dallo Statuto dai regolamenti e dalla specifica normativa in materia, di tempo in tempo vigenti;
- ☐ 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;
- ☐ di accettare incondizionatamente tutto ciò che è disposto nel presente avviso;
- ☐ di essere iscritto Registro dei Revisori dei Conti Enti Locali istituito presso il Ministero dell'Interno n. _____;
- ☐ di essere in possesso di specifica e comprovata esperienza come Revisore unico o componente di Collegi di revisione di enti locali o pubblici, attestata da apposito curriculum vitae, allegato alla presente in cui sono dettagliati gli Enti per i quali svolge o ha svolto l'incarico di Revisore dei Conti, con indicazione di almeno un incarico svolto nell'ultimo triennio;
- ☐ di autorizzare il trattamento e la comunicazione a terzi dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

DICHARA inoltre

1. Il/La sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione inerente alla procedura in oggetto gli/le venga recapitata al seguente indirizzo sollevando la da ogni responsabilità il Consorzio C08 in caso di irreperibilità del destinatario, pec: _____;
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della procedura di nomina e che gli stessi saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata;

Data _____

FIRMA digitale

Allega alla presente:

- curriculum vitae aggiornato, datato, sottoscritto e redatto in conformità al vigente modello europeo, in cui sono dettagliati gli Enti per i quali si svolge o si è svolto l'incarico di Revisore dei Conti, con indicazione di almeno un incarico svolto nell'ultimo triennio;
- copia fotostatica documento d'identità in corso di validità

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 nomina del Revisore dei conti per il Consorzio dei servizi sociali e socio sanitari dell'Ambito territoriale C08 e nel rispetto delle 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.

Data _____

FIRMA digitale
