

Domanda di partecipazione alla selezione per l'affidamento di un incarico di Revisore contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto "SAI – SISTEMA DI ACCOGLIENZA E INTEGRAZIONE", DEL COMUNE DI CAPO D' ORLANDO DI CUI AL DECRETO DEL MINISTERO DELL'INTERNO N. 37847/2022 A VALERE SUL FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE E I SERVIZI DELL'ASILO - denominato PROG-715 – PR- 3. CUP C11H22000220001.

**AL COMUNE DI CAPO D' ORLANDO
VIA VITTORIO EMANUELE
98071 CAPO D'ORLANDO (ME)
protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it**

La/il sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Prov _____

Indirizzo _____ CAP _____

Tel _____ Fax _____

e-mail/pec _____

C.F. _____

P.Iva _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'individuazione di un/a professionista a cui affidare un incarico di Revisore contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto SAI **SISTEMA DI ACCOGLIENZA E INTEGRAZIONE", DEL COMUNE DI CAPO D' ORLANDO- TRIENNIO 2023/2025 DI CUI AL D.M 18/11/2019 A VALERE SUL FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE E I SERVIZI DELL'ASILO - denominato PROG- 715 – PR- 3.** A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, "consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti",

A TAL FINE DICHIARA

- 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 essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso: _____ nell'anno _____ con la votazione di _____ su _____ ;
- di essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero _____
- di essere iscritto al Registro dei Revisori dei conti degli Enti Locali tenuto dal Ministero dell'Interno al numero _____
- di essere socio legale rappresentante della Società di Servizi o di Revisione Contabile _____ con sede a _____ ,

– indirizzo _____ CAP _____ P.I. _____

e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società di Servizi o di Revisione, di essere parimenti iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze ;

- di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi;
- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- di aver maturato un'esperienza secondo quanto stabilito dall'art. 7 "Criteri e Modalità di Selezione" dell'Avviso pubblico:

a) Esperienza presso una Pubblica amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:

1. P.A. _____ *Committente:* _____

Dal _____ *Al* _____

2. P.A. _____ *Committente:* _____

Dal _____ *Al* _____

3. P.A. _____ *Committente:* _____

Dal _____ *Al* _____

b) Incarico di Revisore contabile per altre tipologie di Finanziamento nell'ambito di programmi/progetti cofinanziati da Fondi Europei, Ministeriali o Regionali:

1. *Committente:* _____

Dal _____ *Al* _____

2. *Committente:* _____

Dal _____ *Al* _____

3. *Committente:* _____

Dal _____ *Al* _____

c) Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti di accoglienza per richiedenti asilo e rifugiati:

1. *Committente:* _____

Progetto: _____

Dal _____ Al _____

2. Committente: _____

Progetto: _____

Dal _____ Al _____

a) Ulteriori esperienze con riferimento all'esperienza professionale e specialistica del candidato rispetto all'incarico da conferire:

1. Committente: _____

Dal _____ Al _____

2. Committente: _____

Dal _____ Al _____

3. Committente: _____

Dal _____ Al _____

DICHIARA, INOLTRE,

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero e di essere consapevole che, in caso di false dichiarazioni, andrà incontro alle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

- di autorizzare il Comune di Capo d' Orlando al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e D.Lgs. 101/18

Allegati obbligatori:

- Curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto e datato, ai sensi del D.Lgs 445/2000

- Fotocopia di documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma
