

**MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA
PER LA NOMINA A COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORE DEI CONTI –
TRIENNIO 2024/2027**

**AL COMUNE DI ADRANO
III° SETTORE “RISORSE FINANZIARIE ”
VIA A. SPAMPINATO,28
95031 ADRANO
PEC: protocollo@pec.comune.adrano.ct.it**

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina a Revisore dei Conti del Comune di Adrano per il triennio 2024/2027.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
Via/P.zza _____ n. _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____
PEC _____

presa visione del relativo avviso,

PRESENTA

La propria candidatura per la nomina a Revisore dei conti del Comune di Adrano per il triennio 2024/2027.

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

- 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, nonché dall'art. 8, comma 2 della L.R. 04/03/2021, n.6, con riferimento ai comuni di fascia 3 (con popolazione superiore a 15.000 abitanti);
- Di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico;
- 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 essere iscritto/a da almeno dieci anni nel Registro/Ordine dei _____ della provincia di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____;
- Di avere svolto almeno 2 (due) incarichi di revisore dei conti presso enti locali, ciascuno per la durata di anni 3 (tre) 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;

- Di aver conseguito, nell'anno precedente, almeno 10 crediti formativi presso il/i seguente ente/i formativo
- _____
- _____
- _____

riconosciuti dai competenti ordini professionali o da associazioni rappresentative degli stessi, per aver partecipato a corsi e/o seminari in materia di contabilità pubblica e gestione economica e finanziaria degli Enti Territoriali;

- Di essere residente in Sicilia;
- che non sussistono nei propri confronti cause di incompatibilità e ineleggibilità di cui all'art. 236 del D.lgs. 267/2000;
- di non avere assunto complessivamente più di quattro incarichi;
- l'insussistenza di conflitto di interesse con l'incarico da assumere;
- Di non essere stato /a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
- Di impegnarsi, senza riserva alcuna, nel caso di conferimento dell'incarico ad espletarlo secondo tutte le condizioni, modalità, prescrizioni, clausole e quant'altro, previste dai citati articoli da 234 a 241 del D.Lgs.n.267/2000
- di esercitare attualmente l'incarico di revisore dei conti presso i sotto indicati Enti con indicazione della durata del mandato _____
- _____
- _____
- la propria disponibilità ad accettare l'incarico in caso di nomina;
- di autorizzare il Comune di Adrano al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, limitatamente al procedimento in questione;

L'istanza dovrà essere sottoscritta dal soggetto interessato e alla domanda dovrà essere allegata la copia fotostatica ancorché non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e copia del CV.

ALLEGA

- 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 ha già svolto la funzione di revisore dei conti.
- d) autocertificazione antimafia – persone fisiche.
- e) dichiarazione insussistenza di cause di inconfiribilita e incompatibilità ex d.lgs. n.39/2013 e s.m.i..

FIRMA _____

_____, *li* _____.