

**Modello di domanda per la nomina a Revisore dei conti del Comune di Melilli
per il triennio 2026/2029.**

Al Comune di Melilli

a ½ pec: protocollo@pec.comune.melilli.sr.it

alla c. a. Servizi Finanziari

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di Melilli per il triennio 2026/2029.

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 Revisore dei conti del Comune di Melilli per il triennio 2026/2029.

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 ulteriormente modificato dall'art. 8, comma 2, della L.R. n. 6 del 04/03/2021, previsti per la fascia 2 (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 5 (cinque) anni** nel registro/ordine dei _____ della provincia di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____;
- 5) di avere svolto **almeno 1 (uno) incarico** di revisore dei conti presso enti locali, ciascuno per la durata di anni 3 (tre) 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 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 (non più di otto incarichi) e dall'art. 8 comma 2, della L.R. n. 6 del 04/03/2021 e relativa circolare n. 4 del 17/03/2021 (**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 nè di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
- 11) autocertificazione antimafia - persone fisiche;
- 12) dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.Lgs. n. 39/2013 e s.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 aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al relativo avviso, (Allegato D);
- 17) di aver svolto la funzione di Revisore dei conti presso i seguenti Enti Locali e per la seguente durata:

18) di svolgere in atto la funzione di Revisore dei conti presso i seguenti Enti Locali e con le seguenti decorrenze:

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

Città _____ CAP: _____ Via _____ n. _____

Recapito Tel.: _____ Cell. _____

email: _____

PEC: _____

Si allega alla presente:

- a) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) curriculum vitae in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto;
- c) copia attestazioni dei crediti formativi conseguiti nell'anno precedente;
- d) dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. "Allegato B";
- e) autocertificazione antimafia persone fisiche "Allegato C".

Luogo _____ li _____

FIRMA
