***All. “A” all’AVVISO***

# Modello di domanda per la nomina a Revisore dei conti del Comune di TRECASTAGNI per il triennio 2024-2027.

**Al Comune di Trecastagni**

**Piazza Guglielmo Marconi 36**

**Cap. 95039 - TRECASTAGNI (CT)**

**pec:** **protocollo@pec.comune.trecastagni.ct.it**

**Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di TRECASTAGNI per il triennio 2024-2027.**

**Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice ﬁscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**P.Iva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina a Revisore dei Conti del Comune di TRECASTAGNI (CT) 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 **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 e di essere a conoscenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 3 e 4 dello stesso Avviso;
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 ;

1. 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, allegata alla presente istanza;
2. 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;
3. di non superare, in caso di nomina, il limite di incarichi (n. 4) 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 e poi modificato dall’art. 8, comma 2 della L.R. 04/03/2021 n. 6 e relativa circolare n. 4;
4. di avere svolto le seguenti funzioni di Revisore dei conti, ciascuno della durata di anni 3, presso i seguenti enti locali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ popolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ popolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ popolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ popolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di esercitare, attualmente, l’incarico di Revisore dei Conti presso i sotto indicati Enti locali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di:
* incompatibilità e ineleggibilità di cui all'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000 (TUEL);
* di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;
1. di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
2. 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;
3. 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, e del Disciplinare di incarico, in allegato “B” all’Avviso;
4. di accettare la carica in caso di nomina che avverrà tramite sorteggio in seduta pubblica;
5. di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, il Comune di TRECASTAGNI (CT) , al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.

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

 Città: CAP:

Via n. Tel.: Cell. E-mail: PEC:

**SI ALLEGANO:**

* 1. **copia del Documento di riconoscimento in corso di validità;**
	2. **Curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto;**
	3. **Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. circa l’insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.**
	4. **Autocertificazione anti mafia – persone fisiche.**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il/La sottoscritt\_** esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, ed in particolare:

* vengano trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica dei requisiti per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Trecastagni nel rispetto delle disposizioni normative in materia;
* possano essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l'accesso o l'erogazione dei servizi richiesti;
* vengano trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei;
* possano essere utilizzati al ﬁne della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa, recante norme sull'autocertificazione).

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**