

**Modello di domanda per la nomina a Revisore dei conti del Comune di AIDONE per il triennio 2024/2027**

*Al Comune di Aidone  
Piazza Umberto I  
94010 Aidone (EN)  
Pec:protocollo@pec.aidoneonline.it*

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

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 AIDONE 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 L.R. n. 16/2017 per i comuni di fascia 1 (comuni con popolazione fino a 5000 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 \_\_\_\_ anni nel registro/ordine dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_;

5) 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;

6) 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 e nuovamente modificato dall'art. 8, comma 2 della L.R. n.6 del 04/03/2021(**non più di quattro incarichi**);

7) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità e/o incompatibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000;

8) insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;

9) di non essere stato/a nè di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

10) autocertificazione antimafia - persone fisiche;

11) dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

12) 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;

13) 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;

14) di accettare la carica in caso di nomina che avverrà tramite sorteggio in seduta pubblica;

15) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, il Comune di \_\_\_\_\_, al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.

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

Città \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito Tel.: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Allegati:

- 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, in carta semplice, datato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**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 a Revisore dei conti del Comune di \_\_\_\_\_ e nel rispetto delle disposizioni 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, nonchè 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.