"Allegato A" **- Modello di domanda per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Linguaglossa per il triennio 2027/2029**

Al Comune di LINGLAGLOSSA

Piazza Municipio 23

95015 Linguaglossa (CT)

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Linguaglossa per il triennio 2027/2029.

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 componente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Linguaglossa per il triennio 2027/2029.

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, previsti per la **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;

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 della durata di

COMUNE DI LINGUAGLOSSA - c_e602 - Prot. in uscita n. 0017045 del 29/10/2026 - CLASS: 01 - 00 - 00

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 e dall'art. 8, comma 2, della L.R. n. 6/2021 (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) 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 autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, il Comune di Linguaglossa, 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 _____ lì, _____

COMUNE DI LINGUAGLOSSA - c_e602 - Prot. in uscita n. 0017045 del 29/10/2026 - CLASS: 01 - 00 - 00

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 svolge o abbia svolto le funzioni di revisore dei Conti, con indicazione della durata degli stessi.

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 Linguaglossa 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, nonché 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.

COMUNE DI LINGUAGLOSSA - c_e602 - Prot. in uscita n. 0017045 del 29/10/2026 - CLASS: 01 - 00 - 00