*"Allegato A"*

**Modello di domanda per la nomina a Revisore dei conti del Comune di Palazzo Adriano per il triennio 2027 - 2029**

***Al Comune di Palazzo Adriano***
***Piazza Umberto I, n. 46***
***Cap 90030 Palazzo Adriano (Pa)***

***Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di Palazzo Adriano 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 Revisore dei conti del Comune di Palazzo Adriano 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 accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo Avviso pubblico;

2) 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;

3) 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), e nello specifico:

COMUNE DI PALAZZO ADRIANO - c_g263 - Prot. in uscita n. 0010160 del 29/10/2026

a. di essere iscritto, da n. ____ anni nel registro/ordine dei _____ della provincia di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____;

b. 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;

c. 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, come da ultimo sostituito e modificato dall'art. 8, comma 2, della L.R. n. 6 del 4/03/2021 (non più di quattro incarichi);

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

5) che non sussiste alcun conflitto di interesse con l'incarico da assumere;

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

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

8) 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;

9) 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;

10) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii., il Comune di Palazzo Adriano, al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.

**La presente domanda di partecipazione è corredata della seguente documentazione allegata**:

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 il/la sottoscritto/a ha già svolto la funzione di Revisore dei conti, in carta semplice, datato e sottoscritto;

d) autocertificazione antimafia - persone fisiche;

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

COMUNE DI PALAZZO ADRIANO - c_g263 - Prot. in uscita n. 0010160 del 29/10/2026

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

Città _____ CAP:_____ Via _____ n._____

Recapito Tel.: _____ Fax_____ Cell. _____

email: _____ PEC: _____

_____ lì, _____

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 Blufi 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.

COMUNE DI PALAZZO ADRIANO - c_g263 - Prot. in uscita n. 0010160 del 29/10/2026