

"Allegato B" per la nomina del Collegio dei Revisori dei Conti

Modello di domanda per la nomina del Collegio dei Revisore dei conti del Comune di Augusta per il triennio 2026/2029

Al Comune di Augusta
Indirizzo via P.pe Umberto, 89
Cap 96011 Augusta (SR)

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di Augusta 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 Augusta 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 e ss.mm.ii:

☒ **fascia 3** (riguardante i comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti, i liberi Consorzi e le Città metropolitane); *(barrare la casella corrispondente)*

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 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, allegato 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 e ss.mm.ii (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 né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

11) autocertificazione antimafia - persone fisiche, allegata alla presente istanza;

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 Augusta, 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, _____

Allegati:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae, in formato europeo, datato e sottoscritto;
- elenco degli enti locali presso i quali ha già svolto la funzione di revisore dei conti;
- autocertificazione antimafia - persone fisiche;
- dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.lgs. n. 39/2013 ed s.m.i.;

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 Augusta 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.