

Modello domanda

AL COMUNE DI RUVO DI PUGLIA
PEC: comuneruvodipuglia@postecert.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA A PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DEL COMUNE DI RUVO DI PUGLIA PER IL TRIENNIO 2025/2028.

Il sottoscritto nato il/...../..... a
..... residente nel Comune di (...) Stato Via/Piazza
..... n. in qualità
di telefono
n. Codice Fiscale e-
mail - PEC:
Partita IVA n. - Iscrizione Registro ODCEC – Data Iscrizione Registro
ODCEC/...../..... Iscrizione Registro Revisori Contabili - Data Iscrizione Registro Revisori
Contabili/...../.....
con riferimento all' **Avviso pubblico di manifestazione di interesse alla nomina a Presidente del Collegio dei Revisori
dei conti del Comune di Ruvo di Puglia per il triennio 2025/2028**

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Ruvo di Puglia.
A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni
penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare senza riserve i contenuti dell'avviso pubblico per la nomina a presidente del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Ruvo di Puglia;
- di accettare a tutti gli effetti l'eventuale incarico di Presidente del Collegio dei revisori del Comune di Ruvo di Puglia,
impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nella deliberazione di nomina di esclusiva competenza del Consiglio
Comunale, ivi comprese quelle economiche;
- di essere validamente inserito nella Fascia 3 dell'Elenco dei Revisori degli enti locali della Provincia di Bari, formata ai
sensi dell'art. 16, comma 25, del D.L. 13.08.2011, n. 138, modificato dall'art. 57-ter del D.L. 26 ottobre 2019, n. 124,
convertito con modificazioni dalla L. 19 dicembre 2019, n. 157 e del Regolamento di cui al decreto del Ministro
dell'interno 15 febbraio 2012, n. 23;
- di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di
iscrizione all'elenco dei revisori degli enti locali;

- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità/ineleggibilità richiamate dall'articolo 236, del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267;
- di rispettare i limiti all'affidamento degli incarichi di cui all'art. 238 del d.lgs. 267/2000;
- di non aver svolto l'incarico di revisore per due mandati, anche non consecutivi, nel Comune di Ruvo di Puglia (*limite imposto dall'art. 235, comma 1, del D. Lgs. n. 267/2000*);
- di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti in caso di nomina;
- di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportino la perdita dei requisiti, l'Ente provvederà alla revoca dell'incarico conferito;
- di autorizzare il Comune di Ruvo di Puglia, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e dal D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione.

A corredo della presente domanda, allega:

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- curriculum vitae e professionale in formato europeo, debitamente firmato, attestante la capacità tecnica del professionista, indicando i titoli di studio conseguiti, i principali incarichi prestati comprovanti l'esperienza professionale acquisita e i corsi di formazione frequentati;
- elenco Enti Locali presso i quali il/la sottoscritto/a sta svolgendo o ha svolto incarichi in qualità di Componente o Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

Luogo e data , lì/...../.....

Firma del richiedente

.....

ELENCO ENTI LOCALI PRESSO I QUALI IL SOTTOSCRITTO SVOLGE O HA SVOLTO INCARICHI DI COMPONENTE O PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (COME DA CURRICULUM VITAE ALLEGATO)

DENOMINAZIONE ENTE LOCALE	FASCIA DEMOGRAFICA ENTE O NUMERO ABITANTI	CARICA RICOPERTA (indicare componente o presidente)	DATA INIZIO INCARICO	DATA CESSAZIONE INCARICO

DATA _____

FIRMA _____