

All. A)

Spett. le Comune di Cinquefrondi

Corso Garibaldi,103

89021 Cinquefrondi

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla procedura selettiva per l'affidamento di un incarico di revisore contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese nell'ambito del progetto S.P.R.A.R. (Sistema di protezione per richiedenti asilo e rifugiati) di cui al D.M. 10.08.2016 a valere sul fondo nazionale per le politiche e i servizi dell'asilo.

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome),
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ cap _____
Via/Piazza _____
Partita Iva _____ Codice fiscale _____
e-mail _____
indirizzo Pec _____
tel. _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per titoli per il conferimento dell'incarico di revisore contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese sostenute nell'ambito del progetto S.P.A.R. (Sistema di protezione per richiedenti asilo e rifugiati) di cui al d.m. 10.08.2016 a valere sul fondo nazionale per le politiche e i servizi dell'asilo

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 e s.m.i., consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di avere cittadinanza italiana o di altro Paese dell'Unione Europea, _____;
- di essere in pieno godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016 né in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi con il Comune di Cinquefrondi;
- di non incorrere nelle ipotesi di incompatibilità ed ineleggibilità previste dall'art. 236 del D. Lgs. 267/2000 per i Revisori dei Conti;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (specificare il titolo posseduto)

conseguito presso _____ in data _____ con il punteggio di _____;

Di essere attualmente iscritto (barrare la casella che interessa):

- Registro dei revisori istituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero _____
- Albo dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto presso il Ministero dell'Interno al numero _____
- di essere socio della Società di Servizi o di revisione Contabile:
_____ con sede a _____
P.I. _____

e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della società;

Di essere in possesso dei seguenti titoli:

- 1) Incarico di revisore contabile nell'ambito di programmi/progetti cofinanziati da Fondi Europei, ministeriali o regionali:
Committente _____
Progetto _____
dal _____ al _____
- 2) Esperienza presso una pubblica amministrazione con incarico di Revisore dei Conti P.A. Committente _____
dal _____ al _____
- 3) Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito dei progetti Sprar:
Committente _____ Progetto _____
dal _____ al _____

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate nell'allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero;

- di accettare incondizionatamente tutte le clausole di cui all'avviso e tutte le condizioni che l'Amministrazione porrà nei riguardi dell'incarico da ricoprire;
- di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e le modalità previsti dal manuale Unico di rendicontazione SPRAR;
- di autorizzare il Comune di Cinquefrondi al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 nr. 196.

Alla presente si allega:

1. c.v. firmato e datato;
2. copia di un documento di identità in corso di validità,
3. formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della succitata società_____ (nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile)

Data _____

Firma _____