

Prof. n. del



*Dipartimento Servizi alla Persona
Servizio Politiche Sociali*

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI UN REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LE ATTIVITA' DI VERIFICA AMMINISTRATIVO-CONTABILE E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEI PROGETTI SAI SIPROIMI ORDINARIO (PROG-502-PR2) E SAI SIPROIMI SPECIALISTICO DM/DS DEL COMUNE DI MONTEROTONDO

ATTENZIONE: QUESTO MODULO CONTIENE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000. LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO COMPORTA LA PIENA CONOSCENZA DELLE SANZIONI PREVISTE PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI, CON LA CONSAPEVOLEZZA CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL DPR 445/2000.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A

PROV

IL

RESIDENTE IN

PROV

CAP

CITTADINANZA

TEL

C.F.

PEC

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DEL REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LE ATTIVITA' DI VERIFICA AMMINISTRATIVO-CONTABILE E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEI PROGETTI SAI SIPROIMI ORDINARIO (PROG-502-PR2) E SAI SIPROIMI SPECIALISTICO DM/DS DEL COMUNE DI MONTEROTONDO

E DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 46 E 47 DEL DPR445/2000

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, ovvero essere cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti nel territorio dello Stato Italiano
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione o di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali
- di non essere soggetto a destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso la pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interessi o che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

➤ **DI ESSERE IN POSSESSO** DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

COSEGUITO PRESSO

CON SEDE IN

NELL'ANNO

CON VOTAZIONE

DI ESSERE REVISORE CONTABILE ISCRITTO NEL REGISTRO TENUTO PRESSO IL MEF AL NUMERO

DI ESSERE REVISORE DEI CONTI DEGLI ENTI LOCALI ISCRITTO AL RELATIVO ALBO TENUTO PRESSO IL MINISTERO DELL'INTERNO AL NUMERO

DI ESSERE IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DI SERVIZI O DI REVISIONE CONTABILE DENOMINATA
C.F./P.IVA

CON SEDE LEGALE IN
INDIRIZZO

CAP

PROV

N.

CHE IL SOGGETTO PREPOSTO ALLA FIRMA E'

C.F. ISCRITTO AL REGISTRO TENUTO PRESSO IL MEF AL NUMERO

PEC SOCIETA':

DI AVERE ESPERIENZA PREGRESSA IN ATTIVITA' DI REVISIONE CONTABILE NELL'AMBITO DEI PROGETTI SPRAR-SIPROIMI-SAI COME DI SEGUITO INDICATO:

Periodo progetto SPRAR (DM di riferimento)	Ente capofila	Periodo di svolgimento attività

DI AVER MATURATO LE SEGUENTI ESPERIENZE PROFESSIONALI:

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE ISTANZA:

- Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore della presente istanza
- Copia fotostatica del documento di identità dell'eventuale preposto alla firma degli atti di revisione contabile (solo in caso di società di servizi o società di revisione contabile)
- Curriculum Vitae attestante i titoli culturali e le esperienze professionali
- Eventuali Documentazioni atte alla dimostrazione dei requisiti professionali ed esperenziali della società di servizi o della società di revisione contabile

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR, si informa che i dati personali rilasciati con la compilazione del presente modulo verranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento

Il Titolare del Trattamento dei dati rilasciati per la partecipazione alla presente procedura di selezione è il Comune di Monterotondo

Il Responsabile del Trattamento è il Responsabile protempore del Servizio Politiche Sociali

La presente domanda di selezione, firmata digitalmente dal partecipante e corredata della relativa documentazione allegata dovrà essere inviata esclusivamente mezzo pec all'indirizzo: comune.monterotondo.rm@pc.it

L'OGGETTO DELLA PEC DOVRA' ESSERE: **"ISTANZA DI SELEZIONE DEL REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE DEI PROGETTI SAI-SIPROIMI DEL COMUNE DI MONTEROTONDO"**

DATA

FIRMA DIGITALE DEL PARTECIPANTE

ALLA SELEZIONE
