"Allegato A" Domanda per la nomina del

Presidente del Collegio dei Revisori dei conti

**Al Sindaco**

**Piazza Falcone e Borsellino –**

**88841 Isola di Capo Rizzuto (KR)**

**comune@pec.isolacr.it**

**Modello di domanda per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Isola di Capo Rizzuto per il triennio 2021/2023.**

Il/La \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_, recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

La propria candidatura per la nomina a **del Presidente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Isola di Capo Rizzuto (KR) per il triennio 2021/2023.**

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**

* di essere in possesso dei requisiti di partecipazione, per la nomina a Revisore dei Conti degli enti locali di **fascia 3** (riguardante i **comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti,** i liberi Consorzi e le Città metropolitane e Province);
* di svolgere attualmente i seguenti incarichi di revisore dei conti Enti locali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ente** | **Numero abitanti** | **Dal** | **Al** | **Ruolo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico;
* 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;
* di non superare, in caso di nomina, il limite di incarichi;
* di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità e/o incompatibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000;
* insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;
* di non essere stato/a nè di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
* dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.
* 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;
* 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;
* di accettare la carica in caso di nomina che avverrà in seduta pubblica dal Consiglio Comunale;
* di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, il Comune di Isola di Capo Rizzuto (KR), 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

a) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto.

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 Presidente dei Revisore dei conti del Comune di Isola di Capo Rizzuto 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.