

#### COMUNE DI CALASCIBETTA

Libero Consorzio Comunale di Enna Via Conte Ruggero, 14 – C.A.P. 94010 PEC: protocollo@pec.comune.calascibetta.en.it

"Allegato A"

Al Comune di Calascibetta Via Conte Ruggero n. 14 94010 Calascibetta (EN)

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di Calascibetta per il triennio 2023/2026.

| Il/La sig./sig.ra |     |          |   | _ 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 Calascibetta per il triennio 2023/2026.

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, come sostituito dall'art. 6 della L.R. 17 dell'11/08/2016, successivamente modificato dall'art. 39 della L.R. n. 16/2017 per i comuni di fascia 1 (comuni con popolazione fino a 5000 abitanti);
- 2) di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico;

| *   | di accettare la condizione automatica di decadenza dalla nomina qualora in sede di verifica<br>una o più dichiarazioni rese in sede di domanda di partecipazione dovessero risultare non |                     |                 |  |  |  |
|---|--|---------------------|-----------------|--|--|--|
|   | da anni nel ro<br>n con de   |                     |                 | della provincia d  |  |  |
|   |  |                     |                 | ivi per aver partecipato a   |  |  |
| corsi e/o seminari form<br>degli enti territoriali; | nativi in materia di co  | ntabilità pubblica  | e gestione      | e economica e finanziaria  |  |  |
| L.R. n. 3/2016, così                                | come sostituito da   | ll'art. 6 della I   | .R. n. 17       | omma 7, dell'art. 10 della 7/2016, successivamente del 04/03/2021 (non più |  |  |
| 7) di non trovarsi in a<br>236 del D. Lgs. n. 267/  |  | ni di ineleggibili  | tà e/o inco     | ompatibilità di cui all'art  |  |  |
| 8) insussistenza di con                             | flitti di interesse con l  | 'incarico da assu   | mere;           |  |  |  |
| 9) di non essere stato/a<br>leggi vigenti;          | a né di essere sottopo   | sto/a ad alcuna n   | nisura di p     | revenzione prevista dalle  |  |  |
| 10) autocertificazione                              | antimafia - persone fi   | siche;              |                 |  |  |  |
| 11) dichiarazione insus e s.m.i.                    | ssistenza di cause di i  | nconferibilità e in | ncompatibi      | ilità ex D.Lgs. n. 39/2013   |  |  |
| 12) di essere a conosce<br>una delle cause di inco  | _  |                     | _               | n ordine all'insorgenza di<br>2013;  |  |  |
| 13) di impegnarsi, ser secondo quanto previst       | •  |                     |                 | dell'incarico, a espletarlo;   |  |  |
| 14) di accettare la cario                           | ca in caso di nomina c   | he avverrà trami    | te sorteggi     | o in seduta pubblica;  |  |  |
| ,   | •  | •                   |                 | te al procedimento di cui  |  |  |
| Infine comunica che l'inc<br>seguente:              | dirizzo al quale invi  | are tutte le com    | unicazioni      | afferenti l'incarico è il  |  |  |
| Città   | CAP:   | V                   | <sup>7</sup> ia | n  |  |  |
| Recapito Tel.: Cell.                                | email:   | PEC:                | _               | Fax  |  |  |
| Luogo   |  |                     |                 |  |  |  |
| Allegati:   |  |                     |                 |  |  |  |

# Allega

- a) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto;

| c) elenco degli Enti Locali presso i quali ha gia svolto la funzio | one di Revisore dei conti, in carta |
|--|-------------------------------------|
| semplice, 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 Revisore dei conti del Comune di Sperlinga 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, nonchè 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.