MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DELL’INCARICO DI REVISORE DEI CONTI DEL COMUNE DI ARBUS TRIENNIO 2025-2028

Al Sig. Sindaco Comune di Arbus

protocollo.arbus@pec.comunas.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per il conferimento dell’incarico di Revisore dei conti del Comune di Arbus per il triennio 2025-2028

Il/la sottoscritto/a nato/a a

Prov. il

e residente in Via

n. cap Cod. fiscale Partita IVA

tel. cellulare e-mail

PEC

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a Revisore dei Conti Unico del Comune di Arbus per il triennio 2025-2028 con decorrenza dalla data di esecutività dell'atto di nomina.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atto falso o contenente dati falsi come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000 n° 445;

1. di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico relativo alla nomina in questione;
2. di accettare la condizione di automatica decadenza dalla nomina qualora, in sede di verifica, una o più dichiarazioni rese in sede di partecipazione dovessero risultare non veritiere;
3. di essere in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione di cui all'articolo 36 della Legge Regionale n° 2 del 4 febbraio 2016 e specificatamente:
4. di essere iscritto al n. nella fascia 2, dell’elenco regionale dei revisori legali dei conti degli enti locali della Regione Sardegna di cui alla Determinazione RAS n° con determina n° 702/6283 del 19 febbraio 2025;
5. di rispettare i limiti di cui all’articolo 238 del D. Lgs. 267/2000.
6. A tal fine dichiara:

* di non svolgere attualmente alcun incarico di revisore dei conti;
* di esercitare attualmente l’incarico di revisore dei conti presso i seguenti enti:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. di avere esercitato l’incarico di revisore presso i seguenti enti:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità o ineleggibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000;
2. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione nonché di non essere decaduto/a da un precedente impiego;
3. di non essere stato né di essere sottoposto ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
4. di impegnarsi, senza riserva alcuna, nel caso di conferimento dell'incarico, ad espletarlo secondo tutte le condizioni, modalità, prescrizioni, clausole e quant'altro, previste dagli articoli 235- 240 del D. Lgs. n. 267/2000 e ss.mm. e ii. e dal Regolamento di contabilità del Comune di Arbus;
5. di rispettare, in caso di nomina, i limiti del numero di incarichi stabiliti dalla vigente normativa;
6. di accettare il compenso che sarà fissato con la deliberazione di nomina, nel rispetto della normativa vigente in materia;
7. di autorizzare il Comune di Arbus al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 679/2016) limitatamente al procedimento in questione.

La domanda dovrà essere firmata digitalmente oppure sottoscritta dal professionista interessato/a con allegata una copia fotostatica di un valido documento di identità.

Allega alla presente:

1. curriculum vitae in formato europeo;
2. copia fotostatica (fronte e retro) del proprio documento d'identità in corso di validità.

li / /

In fede