



COMUNE DI ACI CASTELLO
Città Metropolitana di Catania

"Allegato A"

Al Comune di Aci Castello,
protocollo@pec.comune.acicastello.ct.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di Aci Castello per il triennio 2022-2025.

Il/La sottoscritto/a _____ 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 Aci Castello per il triennio 2022-2025.

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, successivamente modificato dal comma 7, art.10 della L.r. del 17/03/2017 n.3 per la nomina a Revisore dei Conti degli Enti Locali di **fascia 3**;
- 2) di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico;
- 3) di essere residente in Sicilia;
- 4) 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;
- 4) di essere iscritto, da almeno **10 anni** all'Ordine dei dottori commercialisti o degli Esperti contabili, nella provincia di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____;

5) di avere svolto almeno n. 2 (due) incarichi di revisore dei conti presso enti locali, ciascuno per la durata di anni 3 (tre) come meglio specificato nell'elenco degli enti locali presso i quali è stata svolta la funzione di revisore dei conti, allegata alla presente istanza;

6) di avere conseguito, nell'anno precedente, almeno 10 crediti formativi per aver partecipato a corsi e/o seminari formativi in materia di contabilità pubblica e gestione economica e finanziaria degli enti territoriali, riconosciuti dai competenti organi professionali o da associazioni rappresentative degli stessi;

7) di non superare, in caso di nomina, il limite di **4 (quattro) incarichi** di cui all'art.8 comma 2 della L.Rl. n.6 del 04/03/2021;

8) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità e/o incompatibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000 e ss.mm.ii.;

9) l'insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;

10) di non essere stato/a nè di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

11) di allegare l'autocertificazione antimafia-persone fisiche;

12) di allegare la dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.lgs. N.39/2013 e ss.mm.ii.;

13) 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. 39/2013e ss.mm.ii.;

14) 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;

15) di accettare la carica in caso di nomina che avverrà tramite sorteggio in seduta pubblica;

16) di accettare l'eventuale decadenza, a pena di esclusione, in caso di accertamento di dichiarazioni non veritiere;

17) Di svolgere, in atto, la funzione di Revisore dei Conti presso i seguenti Enti Locali:

18) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, il Comune di Aci Castello, al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento 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:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae, in formato europeo, datato e **sottoscritto**;
- elenco degli enti locali presso i quali ha già svolto la funzione di revisore dei conti, specificando data di inizio e di fine dell'incarico e la dimensione demografica del Comune nel periodo di incarico;
- autocertificazione antimafia - persone fisiche;
- dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.Lgs. n. 39/2013 ed s.m.i.;

Luogo _____ li, _____

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 Aci Castello (CT) 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.