**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INDETTA DALL’UNIONE DEI COMUNI MONTANI DEL CASENTINO MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA PER SOLI TITOLI PER 1 REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE DEL PROGETTO SAI 767-PR-2 UNIONE DEI COMUNI MONTANI DEL CASENTINO (EX Provincia Arezzo) NEL PERIODO 01/01/2021 - 31/12/2022 (Decreto del Ministero degli Interni (Prot n.16288/2020) del 10 agosto 2020)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nel caso di società di servizi o di revisione contabile deve essere indicato il nome del professionista incaricato) nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per titoli per il conferimento dell’incarico di Revisore indipendente dei conti del progetto SAI 767-PR-2 UNIONE DEI COMUNI MONTANI DEL CASENTINO (EX Provincia Arezzo) di cui l’Unione dei Comuni Montani del Casentino è capofila per il periodo 01/01/2021 - 31/12/2022 (Decreto del Ministero degli Interni (Prot n.16288/2020) del 10 agosto 2020)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci a norma degli art. 75 e 76 del citato D.P.R.,

**DICHIARA**

* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016, né in ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrattare con la P.A.;
* non essere incorso destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi con l’Unione dei Comuni Montani del Casentino o con l’operatore economico ARCI Comitato Regionale Toscano ASP ONLUS con sede in P.za Ciompi n. 11 – FIRENZE - (P.IVA: 04376920486 – C.F. 94022540481);
* di essere attualmente iscritto (barrare la casella corrispondente)

🞏 al Registro dei Revisori contabili tenuto presso il Ministero dell’economia e delle finanze al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞏 all’Albo dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto presso il Ministero dell’Interno al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere socio della Società dei Servizi o di Revisione contabile con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere munito di apposita delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della suddetta Società;
* di essere in possesso dei seguenti titoli previsti all’art. 6 “criteri e modalità di selezione” dell’avviso pubblico:

1. Esperienza presso una Pubblica Amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti

P.A. committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

P.A. committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

P.A. committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

P.A. committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

2. Incarico di Revisore contabile nell'ambito dei programmi/progetti cofinanziati da Fondi europei, ministeriali o regionali

Committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

3. Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti Sai ex Sirpoimi già Sprar

Committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (gg/mm/aaaa) dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

* che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative alle esperienze professionali maturate corrispondono al vero;
* di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e le modalità previste dal Manuale unico di rendicontazione;
* di aver preso visione dei contenuto dell’Avviso Pubblico e di accettarlo integralmente e incondizionatamente.

Allegati:

* fotocopia di documento di identità del sottoscrittore,
* curriculum vitae,
* formale delega alla sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile)

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma