

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Procedura comparativa per il conferimento dell'incarico di Revisore Contabile Indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto SAI – Sistema di Accoglienza e Integrazione – categoria MSNA – triennio 2026/20285, di cui al D.M. 18.11.2019, a valere sul Fondo Nazionale per le Politiche e i Servizi dell'Asilo.

Al Comune di Pace del Mela

Settore _____

PEC: protocollo@pec.comune.pacedelmela.me.it

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (prov.) il ____/____/____
 residente in _____ (prov. ____)
 via/piazza _____ n. ____ CAP _____
 Codice Fiscale _____
 Partita IVA _____
 telefono _____
 e-mail _____
 PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per soli titoli finalizzata al conferimento dell'incarico di Revisore Contabile Indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto SAI – categoria MSNA – triennio 2026/2028.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere cittadino/a _____;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che comportano l'applicazione di misure di prevenzione, né di decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____ in data ____/____/____
 con votazione _____;

6. di essere iscritto/a al Registro dei Revisori Legali tenuto dal MEF al n. _____;
7. di essere iscritto/a al Registro dei Revisori dei Conti degli Enti Locali tenuto dal Ministero dell'Interno al n. _____;
8. di essere (eventuale) socio/a della Società di Revisione/Servizi _____, con sede legale in _____, P. IVA _____, e di essere munito/a di delega alla sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della stessa;

9. di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
10. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto all'incarico oggetto della procedura;
11. di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni;
12. di essere in possesso dei requisiti di esperienza previsti dall'Avviso pubblico, come di seguito dettagliato.

REQUISITI DI ESPERIENZA PROFESSIONALE

1) Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti SAI (ex SIPROIMI/SPRAR)

Committente Denominazione Progetto Periodo (dal/al)

2) Incarichi di Revisore dei Conti presso Pubbliche Amministrazioni

Ente Periodo (dal/al)

3) Incarichi di Revisione contabile su programmi/progetti cofinanziati da Fondi europei, ministeriali o regionali

Committente Progetto Periodo (dal/al)

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nella presente istanza e nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente, esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

ALLEGATI

1. Curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto;
 2. Copia di documento di identità in corso di validità;
 3. (Eventuale) Atto di delega alla sottoscrizione.
-

Luogo e data _____

Firma (autografa o digitale)
