

**OGGETTO: CANDIDATURA – PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA VERIFICA E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEI PROGETTI SPRAR “ ANCONA CITTA' DI ASILO “ ( CATEGORIA ADULTI E CATEGORIA MINORI ) PER IL PERIODO 2017/2019 .**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ domiciliato in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (*al quale verranno inoltrate eventuali comunicazioni legate alla procedura in oggetto*)  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione comparativa per titoli per il conferimento dell'incarico esterno di Revisore Contabile indipendente indetta dal Comune di Ancona .

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del n. 445 del D.P.R. 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale:

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni ;
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici ;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione o di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale ;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali ;
- di non essere incorso nella destituzione , dispensa , decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione ;
- di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 né in ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione , ivi inclusa la causa interdittiva di cui all'art. 53 , comma 16 ter , del D.Lgs. 165/2001 ;

- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi con il Comune di Ancona ;
- di essere attualmente iscritto ( *barrare la casella che interessa* ) :
  - al Registro dei Revisori Contabili istituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero \_\_\_\_\_
  - all'Albo dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto presso il Ministero dell'interno al numero \_\_\_\_\_
  - di essere socio della Società di Servizi o di Revisione contabile \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_
- di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della suddetta Società ;

- di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico:

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

- P.A. Committente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( *giorno , mese ed anno* )

- P.A. Committente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( *giorno , mese ed anno* )

- P.A. Committente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( *giorno , mese ed anno* )

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

- Committente \_\_\_\_\_  
Progetto \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ( *giorno , mese , anno* )

- Committente \_\_\_\_\_  
Progetto \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ( *giorno , mese , anno* )

- Committente \_\_\_\_\_  
Progetto \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ( *giorno , mese , anno* )

3. Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti SPRAR :

- Committente \_\_\_\_\_  
Progetto \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ( *giorno , mese , anno* )

- Committente \_\_\_\_\_  
Progetto \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ( *giorno , mese , anno* )

- Committente \_\_\_\_\_  
Progetto \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ( *giorno , mese , anno* )

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate corrispondono al vero ;
- di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e le modalità previsti dal manuale Unico di rendicontazione SPRAR ;
- di autorizzare il Comune di Ancona al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura , ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 , n. 196 .

Allegati obbligatori :

- curriculum vitae debitamente datato e firmato ;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (in caso di professionista) ;
- formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della succitata società \_\_\_\_\_ ( *nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile* ).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

