

Alla PROVINCIA DI SAVONA  
PEC: protocollo@pec.provincia.savona.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA A PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELLA PROVINCIA DI SAVONA PER IL TRIENNIO 2025 – 2028.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( ) Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_ - Iscrizione Registro ODCEC \_\_\_\_\_ – Data Iscrizione Registro ODCEC \_\_/\_\_/\_\_ Iscrizione Registro Revisori Contabili \_\_\_\_\_ - Data Iscrizione Registro Revisori Contabili \_\_/\_\_/\_\_

con riferimento all'Avviso pubblico di manifestazione di interesse alla nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei conti della Provincia di Savona per il triennio 2025/2028

#### PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Provincia di Savona.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

#### DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare senza riserve i contenuti dell'avviso pubblico per la nomina a presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Provincia di Savona;
- di accettare a tutti gli effetti l'eventuale incarico di Presidente del Collegio dei revisori della Provincia di Savona, impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nella deliberazione di nomina di esclusiva competenza del Consiglio provinciale, ivi comprese quelle economiche;
- di essere validamente inserito nella Fascia 3 dell'Elenco dei Revisori degli enti locali della Provincia di Savona, formata ai sensi dell'art. 16, comma 25, del D.L. 13.08.2011, n. 138, modificato dall'art. 57-ter del D.L. 26 ottobre 2019, n. 124, convertito con modificazioni dalla L. 19 dicembre 2019, n. 157 e del Regolamento di cui al decreto del Ministro dell'interno 15 febbraio 2012, n. 23;
- di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'elenco dei revisori degli enti locali;
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità/ineleggibilità richiamate dall'articolo 236, del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

- di RISPETTARE / NON RISPETTARE (scegliere l'opzione) i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000 (tenuto conto di quanto previsto dal regolamento di contabilità della provincia di Savona all'articolo 149);
- di non aver svolto l'incarico di revisore per due mandati, anche non consecutivi, nella Provincia di Savona (limite imposto dall'art. 235, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000);
- di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti in caso di nomina;
- di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportino la perdita dei requisiti, l'Ente provvederà alla revoca dell'incarico conferito;
- di autorizzare la Provincia di Savona, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e dal D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione.

Comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti l'incarico è il seguente:

Città \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono fisso e/o mobile.: \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

A corredo della presente domanda, allega:

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- Curriculum vitae e professionale in formato europeo, debitamente firmato, attestante la capacità tecnica del professionista, indicando i titoli di studio conseguiti, i principali incarichi prestati comprovanti l'esperienza professionale acquisita e i corsi di formazione frequentati;
- Elenco Enti Locali presso i quali il/la sottoscritto/a sta svolgendo o ha svolto incarichi in qualità di Componente o Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

Luogo e data ....., li ...../...../.....

Firma del richiedente

.....

