***"Allegato A"***

**Modello di domanda per la nomina a Revisore dei conti del Comune di PRIZZI per il triennio 2024/2027**

 AL COMUNE DI PRIZZI

CORSO UMBERTO I, 64

90038 PRIZZI (PA)

  **PEC :** comunediprizzi.protocollo@certificata.com

***Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di PRIZZI per il triennio 2024/2027.***

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 PRIZZI per il triennio 2024/2027.

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 per i comuni di fascia 1 (comuni con popolazione fino a 5000 abitanti);
2. di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico;
3. 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 due anni nel registro/ordine dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5) 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;

6) di non superare, in caso di nomina, il limite di incarichi di cui al comma 7, dell'art. 10 della L.R. n. 3/2016, così come sostituito dall'art. 6 della L.R. n. 17/2016, successivamente modificato dall'art. 39 della L.R. n.16/2017 e dall’articolo 8 comma 2 della L.R. 4/3/2021 n. 6 (non più di quattro incarichi);

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

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

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

10) autocertificazione antimafia - persone fisiche;

11) dichiarazione insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

12) 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. 39/2013;

13) 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;

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

15) di autorizzare, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. n. 101 del 10/08/2018, il Comune di Prizzi, al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.

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

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

a) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto;

c) elenco degli Enti Locali presso i quali ha già svolto la funzione di Revisore dei conti, in carta semplice, datato e sottoscritto.

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_