

Domanda di partecipazione alla selezione per affidamento incarico di revisore contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto SAI/SIPROIMI ex S.P.R.A.R. (Sistema di Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati) di cui al D.M.18.11.2019 a valere sul fondo nazionale per le politiche e i servizi dell'Asilo.

CUP: C11B16000580003.

Scadenza: ore 12,00 del 26/11/2021

**AL Comune di Capo d'Orlando
Via Vittorio Emanuele
98071 Capo d'Orlando (ME)
protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ / _____
e residente a _____ prov. _____ via _____ /piazza _____
n° _____ CAP _____ Partita _____ Iva _____
Codice fiscale _____
e-mail _____ tel _____
Indirizzo _____
Pec _____ fax _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per soli titoli per l'individuazione di un/a professionista a cui affidare l'incarico di Revisore contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al Progetto SAI ex S.P.R.A.R. - 2021-2022 di cui al D.M. 18/11/2019.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- 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 essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ di _____
nell'anno _____
con la votazione di _____;
- di essere iscritto al Registro dei Revisori tenuto dal MEF (Ministero dell'Economia e delle Finanze) al numero _____;
- di essere iscritto al Registro dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto dal Ministero dell'Interno al numero _____;
- di essere socio della Società di Servizi o di Revisione Contabile con sede a _____ P.I. con delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della società;
- di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi;
- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni; - di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'Avviso pubblico:

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

Committente	Progetto	Dal	Al

2) Esperienza presso una Pubblica amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:

P.A. Committente	Dal	Al

3) Incarico di Revisore contabile nell'ambito di altri programmi/progetti cofinanziati da Fondi Europei, Ministeriali o Regionali:

Committente	Progetto	Dal	Al

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato *curriculum vitae* corrispondente al vero;

- di autorizzare il Comune di Capo d' Orlando al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E.2016/679.

Allegati obbligatori:

- *Curriculum vitae* formato europeo debitamente datato e firmato;
- Fotocopia di valido documento di identità.

Luogo e data, _____

Firma
