

AL COMUNE DI ALESSANDRIA
Direzione Affari Generali, Politiche educative, Culturali e Sociali
Piazza Libertà, 1 – 15121 Alessandria –
P.I./C.F. n. 00429440068
Tel. 0131515253 – Fax 0131515371
comunedialessandria@legalmail.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER IL PROGETTO TERRITORIALE DI ACCOGLIENZA S.P.R.A.R. A VALERE SUL FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE E I SERVIZI DELL’ASILO ANNI 2016/2017.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____ CAP _____

PARTITA IVA _____ COD. FISCALE _____

Indirizzo PEC _____ e-mail _____

Tel. _____ cellulare _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per soli titoli per il conferimento dell’incarico di Revisore Indipendente per la certificazione della documentazione contabile ed amministrativa relativa al progetto territoriale di accoglienza S.P.R.A.R., di cui al D.M. 07.08.2015, relativo agli anni 2016/2017.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

- di essere cittadino/a _____
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- di non essere incorso/a nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interessi o che comportino il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di essere in possesso dei requisiti obbligatori di ammissione in quanto:

Revisore Contabile iscritto in data _____ Nr. _____ al Registro presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze;

- Socio della Società di Servizi o di Revisione Contabile _____ con sede a _____ P. IVA _____, di essere iscritto al Registro presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze in data _____ Nr. _____ e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della suddetta Società di Servizi o di Revisione;
 - Dirigente presso la seguente Pubblica Amministrazione _____, in possesso di specifiche competenze in materia contabile e finanziaria come da allegato curriculum vitae e di non essere in condizioni di incompatibilità o conflitto di interessi per il conferimento dell'incarico oggetto della selezione;
- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
 - che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato curriculum vitae corrispondono al vero;
 - di autorizzare il Comune di Alessandria al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla selezione e dell'eventuale successiva stipula del contratto, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003;

Allegati obbligatori:

curriculum vitae formato europeo debitamente datato e firmato;
fotocopia di documento di identità in corso di validità.

LUOGO E DATA

FIRMA