



COMUNE DI FRANCOFONTE
Libero Consorzio Comunale di Siracusa

"Allegato A" per la nomina del Collegio dei Revisori dei conti

**Modello di domanda per la nomina a Revisore dei conti del Comune di FRANCOFONTE
per il triennio 2025/2027**

*Al Comune di FRANCOFONTE
Piazza Garibaldi 18
96015 FRANCOFONTE (SR)*

**Oggetto: *Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei Conti del Comune di
FRANCOFONTE per il triennio 2025/2027.***

Il/La _____ nat ___ a _____ il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. ____
C.F./P. IVA _____ domiciliato a _____
via _____ n _____, recapito telefonico _____
email/PEC _____,

PRESENTA

La propria candidatura per la nomina a Revisore dei Conti del Comune di FRANCOFONTE per il triennio 2025/2027.

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:
 - **fascia 2** (riguardante i comuni con popolazione superiore a 5.000 abitanti e fino a 15.000 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 ____ anni nel registro/ordine dei _____ della provincia di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____;
5. di avere svolto almeno _____ incarichi di revisore dei conti presso enti locali, ciascuno per la durata di anni _____ come meglio specificato nell'elenco degli enti locali presso i quali è stata svolta la funzione di revisore dei conti, allegata alla presente istanza;
6. 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;
7. 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, modificato dall'art. 39 comma 1 della L.R. n. 16/2017 e successivamente sostituito dall'art. 8, comma 2, della L.R. 04/03/2021 n. 6 (non più di quattro incarichi);
8. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità e/o incompatibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000;
9. insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;
10. di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
11. autocertificazione antimafia - persone fisiche;
12. dichiarazione insussistenza di cause di inconfiribilità e incompatibilità ex D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;
13. di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgenza di una delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;
14. 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;
15. di accettare la carica in caso di nomina che avverrà tramite sorteggio in seduta pubblica;
16. di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, il Comune di FRANCOFONTE, al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.



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

Città _____ CAP _____ Via _____ n. _____

Recapito Tel.: _____ Fax _____ Cell. _____

email: _____

PEC: _____;

Luogo _____ li, _____

Allegati:

- a) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto.

Data _____

FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. LGS. 196/2003 e s.m.i.

i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti la verifica dei requisiti per la nomina a Revisore dei conti del Comune di Francofonte e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonchè utilizzati al fine di verificare l'esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

AR