Allegato A

**Modello domanda**

**AL COMUNE DI MODUGNO**

# PEC: comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

## OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA A PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DEL COMUNE DI MODUGNO PER IL TRIENNIO 2025/2028.

Il sottoscritto ……...………………………………………………………………………………………………………. nato il ……../……../……… a …………..………………… residente nel Comune di ………………………… (….) Stato ……….......……………..

Via/Piazza ………….......................................................……………… n. ……. in qualità

di …………………………………....…………………………................................................................. telefono n. ……………………..................……… 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 del Comune di Modugno per il triennio 2025/2028

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Modugno.

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 del Comune di Modugno;
* di accettare a tutti gli effetti l’eventuale incarico di Presidente del Collegio dei revisori del Comune di Modugno, impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nella deliberazione di nomina di esclusiva competenza del Consiglio Comunale, ivi comprese quelle economiche;
* di essere validamente inserito nella Fascia 3 dell’Elenco dei Revisori degli enti locali della Provincia di Bari, 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 i limiti all’affidamento degli incarichi di cui all’art. 238 del d.lgs. 267/2000;
* di non aver svolto l’incarico di revisore per due mandati, anche non consecutivi, nel Comune di Modugno (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;

Inoltre,

**DICHIARA**

- di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica: …………...…………………………………………..;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento UE 2016/n. 679 - RGPD, che il conferimento dei dati personali è obbligatorio per il consentire il corretto svolgimento della procedura di nomina e che gli stessi saranno trattati, in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata;

- di essere a conoscenza dei diritti che il sottoscrittore può esercitare in materia di protezione dei dati personali ai sensi dell’art. 15 e seguenti dello stesso RGPD;

- di essere a conoscenza che i dati e i documenti previsti all’art. 15, D.Lgs. 33/2013 relativi ai componenti il Collegio dei Revisori saranno soggetti alla pubblicazione sul portale istituzionale, nella sezione amministrazione trasparente, in ottemperanza agli obblighi posti dal decreto legislativo stesso;

- di autorizzare il Comune di Modugno a trattare, raccogliere e conservare i dati forniti esclusivamente per finalità inerenti alla presente procedura, nel rispetto di quanto disposto dal Codice in materia di protezione dei dati personali, adottato con D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, e dal Regolamento U.E. n. 679/2016.

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** …………………, lì ....../....../............

## Firma del richiedente

.......................................................................

**ELENCO ENTI LOCALI PRESSO I QUALI IL SOTTOSCRITTO SVOLGE O HA SVOLTO INCARICHI DI COMPONENTE O PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (COME DA CURRICULUM VITAE ALLEGATO)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE ENTE LOCALE** | **FASCIA DEMOFRAFICA ENTE O NUMERO ABITANTI** | **CARICA RICOPERTA****(indicare componente o presidente)** | **DATA INIZIO INCARICO** | **DATA CESSAZIONE INCARICO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# DATA \_ FIRMA