AVVISO NOMINA REVISORE DEI CONTI Allegato 1)

**MODELLO DI DOMANDA**

**(Il presente modello dovrà essere compilato in ogni sua parte a pena di inaccettabilità della candidatura)**

Al Presidente

dell’Ente di Gestione delle

Aree Protette dell’Ossola

Viale Pieri 13

28868 – VARZO (VB)

**OGGETTO: Nomina a Revisore dei conti dell’Ente di Gesstione delle Aree Protette dell’Ossola ai sensi dell’art. 17 bis della L.R. 19/2009 come modificato dall’art. 65 della L.R. 17 dicembre 2018**

Io sottoscritto/a ………………………………………………………………………..nato/a……………………………………………………

Il ……………………………………..e residente in ………………………………………………………………………………………………….

propongo la mia candidatura di cui all’oggetto.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, 445 e consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni ai sensi dell’art. 76 dello stesso D.P.R.,

**DICHIARO**

Di essere **iscritto nel registro dei Revisori legali di cui al D.Lgs. n. 39/2010** (Attuazione della direttiva 2006/43/ce, relativa alle revisioni legali dei conti annuali e dei conti consolidati, che modifica le direttive 78/660/CEE e 83/349/CEE, e che abroga la direttiva 84/253/CEE);

Di **non trovarmi nelle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità** stabilite dalla normativa vigente;

Di **non essere stato/a collocato/a in quiescenza** da un datore di lavoro pubblico o privato;

Di **non essere lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione**

Di essere titolare di **incarichi e/o cariche in enti pubblici o enti di diritto privato** regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni, come indicato nel curriculum allegato**;**

(barrare la casella relativa alla propria situazione e completare ove richiesto)

Di **non aver subito condanne** penali con sentenza passata in giudicato e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso;

oppure

Di essere stato condannato con sentenza passata in giudicato per:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(indicare la fattispecie di reato e la condanna inflitta);

oppure

Di aver subito **condanne** con sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del C.p.p per :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(indicare la fattispecie di reato e la pena applicata);

Di essere a conoscenza che è in corso a proprio carico un procedimento penale per:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Di essere **in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte** e delle tasse;

Che **non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi** in relazione all’incarico in oggetto e di non presentare **cause di incompatibilità o inconferibilità** ai sensi della vigente normativa;

Che **non è coniuge, convivente, né parente, né affine fino al quarto grado** compreso del soggetto conferente l’incarico in oggetto, né dei responsabili del procedimento in esame;

DATA …………………………………… Firma del dichiarante (non autenticata)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

-curriculum professionale con la specificazione di tutti gli e incarichi/cariche ricoperti in enti pubblici o enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (sottoscritto anche con firma non autenticata);

-fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, co.3 D.P.R. 445/2000)

Firma (non autenticata)