

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO, TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI, DI UN INCARICO DI REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE DEL PROGETTO S.A.I. EX SIPROIMI - SPRAR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domiciliato per la carica a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione, tramite procedura comparativa per titoli, per il conferimento di un incarico di Revisore Contabile Indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto SAI ex SIPROIMI-SPRAR per il triennio 2021-2023 relativamente alle annualità 2022 e 2023.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze di natura penale in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

- a)** di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o della cittadinanza di paesi terzi con regolare permesso di soggiorno;
- b)** di godere dei diritti civili e politici;
- c)** di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- d)** di non essere sottoposto a procedimenti penali;

e) l'assenza dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e di ogni altra situazione che comporti l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ivi inclusa la fattispecie di cui all'art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs. 165/2001;

f) la sussistenza del requisito di indipendenza di cui all'art. 2 dell'avviso pubblico in oggetto;

g) di essere iscritto (*barrare la casella che interessa*):

al Registro dei Revisori Contabili tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

all'Albo dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto presso il Ministero dell'Interno al numero \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere socio della Società di Servizi o di Revisione contabile (*denominazione*) \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della suddetta Società;

h) di essere in possesso dei seguenti titoli, previsti dall'art. 9 "Procedura selettiva e valutativa" dell'Avviso Pubblico relativo all'oggetto.

**1) Esperienza presso una Pubblica Amministrazione con l'incarico di Revisore dei conti: (*indicare l'Ente Pubblico e il relativo incarico*) **max 15 punti** (5 punti per ogni incarico)**

---

---

---

**2) Incarico di revisore contabile nell'ambito di programmi/progetti cofinanziati da fondi pubblici (europei, ministeriali, regionali): (*indicare l'Ente Committente, il titolo del progetto, il tipo di finanziamento pubblico*) **max 15 punti** (5 punti per ogni incarico)**

---

---

---

**3) Esperienza specifica di revisore contabile di progetti SPRAR-SIPROIMI (*indicare la P.A. committente e la denominazione del progetto*) **max 20 punti** (5 punti per ogni incarico)**

---

---

---

- 4) di essere in possesso dei requisiti e delle esperienze professionali di cui al *curriculum vitae* allegato;
- i) di accettare le prescrizioni contenute nell'avviso pubblico in oggetto;
- l) di autorizzare il Comune di Bocchigliero al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE 2016/679.

Allegati obbligatori:

- ✓ *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato;
- ✓ fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (in caso di professionista), in caso di sottoscrizione autografa;
- ✓ formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della società di revisione \_\_\_\_\_  
(nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma autografa o digitale

\_\_\_\_\_