

**Allegato 2 - MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA CANDIDATURA
ALLA NOMINA DI COMPONENTE DELL'ORGANO DI REVISIONE DEL COMUNE DI
POLIGNANO A MARE CON FUNZIONI DI PRESIDENTE**

Al Comune di Polignano a mare

PEC: comune.polignano@anutel.it

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 per la nomina del componente dell'organo di revisione con funzioni di
Presidente*, pubblicato in data/...../.....

DICHIARA

di essere disponibile ad essere eletto dal Consiglio Comunale quale componente dell'organo di revisione con funzioni di Presidente del Comune di Polignano a mare.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e dei poteri di controllo di questa Amministrazione, previsti dagli articoli 76 e 71 dello stesso D.P.R. n. 445 del 2000:

- di accettare senza riserve le condizioni contenute nell'avviso;
- di accettare a tutti gli effetti l'eventuale incarico di Presidente del Collegio dei revisori del Comune di Polignano a mare, impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nella deliberazione di nomina di esclusiva competenza del Consiglio comunale, ivi comprese quelle economiche;
- di essere validamente inseriti nella fascia 3 dell'elenco dei Revisori degli enti locali, formato ai sensi dell'art. 16, comma 25, del D.L. n. 138/2011, modificato dall'art. 57-ter del D.L. n. 124/2019, convertito con modificazioni dalla legge n. 157/2019 e del Regolamento di cui al decreto del Ministro dell'Interno 15 febbraio 2012, n. 23, o in caso di modifiche al citato Regolamento comunque tra i soggetti, validamente inseriti nella fascia di più elevata qualificazione professionale, che hanno optato per la provincia di Bari.
- 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. n. 267/2000;
- di non aver svolto l'incarico di revisore per due mandati, anche non consecutivi, presso il Comune di Polignano a mare ai sensi dell'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;
- di autorizzare il Comune di Polignano a mare, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e dal D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per quali viene resa la dichiarazione.

Alla dichiarazione di disponibilità, debitamente compilata e firmata, deve essere allegata la seguente documentazione:

- 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 degli enti locali presso i quali il candidato sta svolgendo o ha svolto incarichi di componente o presidente del Collegio dei revisori dei conti.

Luogo e data, li/...../.....

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 DEMOGRAFICA ENTE O NUMERO ABITANTI	CARICA RICOPERTA (indicare componente o presidente)	DATA INIZIO INCARICO	DATA CESSAZIONE INCARICO

DATA _____

FIRMA _____