**Modello di Domanda – All. A**

Al Comune di Seminara

PEC: protocollo.seminara@asmepec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso PER AFFIDAMENTO DELL’incarico di revisore contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese sostenute nell'ambito del progetto Progetto “RETE SAI - Sistema di protezione per richiedenti asilo e rifugiati”, anno 2023,

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nel caso di società di servizi o di revisione contabile deve essere indicato il nome del professionista incaricato)* nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(se del caso)* in rappresentanza della Soc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per soli titoli per il conferimento dell'incarico di Revisore Contabile Indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto RETE SAI di Seminara– *misure urgenti per la crisi in Ucraina, presentazione nuove proposte per 1000 posti reti SAI*.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

* Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di godere dei diritti civili e politici;
* Di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* Di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 né in ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ivi inclusa la causa interdittiva di cui all’art. 53, comma 16\_ter, del D.lgs. n. 165/2001;
* Di aver assolto all’obbligo del rispetto del limite massimo di incarichi di organo di revisione previsti dalla normativa.
* Di essere attualmente iscritto *(barrare la casella che interessa)*:
* al Registro dei Revisori tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* all'Albo dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto presso il Ministero dell'Interno al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* *(se del caso)* Di essere:
* Socio della Società di Servizi o di Revisione contabile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della suddetta Società;
* *(se del caso)* Di essere:

 Dirigente presso la seguente Pubblica Amministrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di possedere specifiche competenze in materia contabile e finanziaria come da allegato curriculum vitae.

* Che i dati anagrafici corrispondono al vero;
* Di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e modalità previsti dal Manuale Unico di rendicontazione SPRAR 2018;
* Di essere consapevole che l’incarico sottostà alle prescrizioni in merito disposte dal DM Interno 10/8/2020 e dalle Linee Guida allegate al D.M. 18.11.2019, dal MANUALE UNICO DI RENDICONTAZIONE 2018 Revisore Indipendente, nonché dagli altri documenti collegati all’uopo predisposti e messi a disposizione del Servizio Centrale del Ministero dell’Interno per la finalità in oggetto;
* Di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico e di accettarlo integralmente e incondizionatamente.
* Di autorizzare il Comune di Seminara al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

**Allegati obbligatori:**

- Copia documento di identità in corso di validità del sottoscritto;

- CURRICULUM VITAE formato europeo;

- Documentazione comprovante i titoli dichiarati.

- Formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della succitata Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile).*

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