**MODELLO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Oggetto: PROPOSTA CANDIDATURA ALLA NOMINA A COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL ‘APSP ISTITUTO MARIA REDDITI

il/la sottoscritto/a ..............................................................................................., valendosi delle disposizioni di cui all’art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, dichiara di essere nato/a a ................................................................................................... il ...................................., di essere residente a ................................................... provincia di ................... in via ........................................................ n. ............... tel. ..................................., email......................................................................, PEC ..............................................., codice fiscale …......................................, di appartenere al seguente ordine professionale ......................................................., ed essere iscritto/a all’Albo/registro ...................................................., a far data dal .......................... con il seguente n° di iscrizione .......................

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dell’APSP Istituto Maria Redditi, con funzioni di membro il Collegio e/o di Presidente.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all’art. 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

1. di impegnarsi ad accettare a tutti gli effetti l'eventuale incarico di membro e/o di Presidente del Collegio dei Revisori dell’APSP Istituto Maria Redditi, impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nella Delibera di nomina di esclusiva competenza del Consiglio di Amministrazione, ivi comprese quelle economiche;
2. di essere validamente inseriti nell’elenco dei Revisori degli enti locali, formata 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;
3. di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all’Elenco dei Revisori dei Conti;
4. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità/ineleggibilità richiamate dall’articolo 236, del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267;
5. di rispettare i limiti all’affidamento degli incarichi di cui all’art. 238 del d.lgs. 267/2000;
6. di non essere stato nominato nell’Organo di Revisione di cui trattasi per più di una volta ai sensi dell’art. 15 comma 5) del Vigente Statuto dell’APSP Istituto Maria Redditi;
7. di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all’accettazione della carica di Membro e/o di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti in caso di nomina;
8. di impegnarsi a comunicare all’Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l’Ente si riserva di revocare gli incarichi conferiti;
9. di autorizzare l’APSP Istituto Maria Redditi al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi 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. 101/2018 e dal Regolamento UE n. 679/2016.

A corredo della presente domanda, si allega:

• copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del D.P.R. n.445/2000;

• curriculum vitae, debitamente datato e sottoscritto.

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

Luogo e data firma per esteso e leggibile