

**OGGETTO:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA VERIFICA E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO SPRAR (SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI) /CATEGORIA ORDINARIA ADULTI del Comune di Santa Margherita di Belice, triennio 2017-2019, DI CUI AL D.M. 10 AGOSTO 2016 A VALERE SUL FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE E I SERVIZI DELL'ASILO

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 \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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 S.P.R.A.R. di cui al D.M. 10/08/2016 annualità 2017-2018-2019.

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;

- 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 16ter, del D.Lgs. n. 165/2001;

- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi con il Comune di Santa Margherita di Belice, e con l'Ente Attuatore Soc. Coop. Sociale "Quadrifoglio" - Santa Margherita di Belice.

- 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 \_\_\_\_\_ ;

- 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;

- di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art.6 "Criteri e Modalità di selezione" dell'Avviso pubblico:

1. Esperienza presso una Pubblica Amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:

- P.A. Committente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- P.A. Committente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- P.A. Committente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

2. Incarico di Revisore contabile nell'ambito dei programmi/progetti cofinanziati da Fondi europei, ministeriali o regionali:

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

3. Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti SPRAR:

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(giorno, mese ed anno)

4. Iscrizione al Registro dei Revisori Contabili tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze:

Dal \_\_\_\_\_ (giorno, mese ed anno)

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative alle esperienze professionali maturate corrispondono al vero;

- di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e modalità previsti dal Manuale Unico di Rendicontazione SPRAR;

- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico e di accettarlo integralmente e incondizionatamente.

Allegati obbligatori:

- fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore

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

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

Firma