

Oggetto: Disponibilità a ricoprire la carica di Revisore Unico dei Conti del Consorzio Sociale Pomezia Ardea per il triennio 2025/2027.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Tel. _____ Fax _____
e-mail _____ PEC _____

Visti gli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/10/2000.

DICHIARA

La propria disponibilità ad essere nominato/a quale Revisore Unico dei Conti del Consorzio Sociale Pomezia Ardea RM 6.4 per il triennio 2025/2027.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- essere iscritto/a al registro dei “revisori contabili” e/o all’ordine dei “Commercialisti e degli esperti contabili” sezione A “Commercialisti” dell’Albo (art. 78 D. Lgs n. 139/2005);
- che non sussistono motivi di incompatibilità ed ineleggibilità come indicati dall’art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000 o di incompatibilità o inconferibilità di cui al D. Lgs. 39/2013
- di non trovarsi in condizioni di conflitto di interesse anche potenziale con l’incarico da assumere;
- aver rispettato i limiti di assunzione di incarichi di cui all'art. 238 D. Lgs. n. 267/2000;
- di non essere componente degli Organi del Consorzio, Sindaco o componente dei Consigli Comunali o delle Giunte comunali o avere ricoperto tale incarico nel biennio precedente alla nomina;
- di non avere incarichi di impiego, collaborazione o consulenze presso il Consorzio o Comuni consorziati o presso organismi o istituzioni dipendenti o comunque sottoposti al controllo o vigilanza dello stesso;
- di possedere comprovata esperienza professionale maturata nell’ambito della revisione contabile presso Enti Pubblici per almeno tre anni negli ultimi cinque anni;
- di aver preso visione e di accettare, in caso di nomina, i compensi come indicati nell’avviso.

Allega alla presente:

1. Curriculum vitae datato e sottoscritto;
2. Fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Firma