

Allegato A)

AL Signor Commissario Straordinario e Liquidatore del
Consorzio d'Ambito Territoriale Ottimale Catania Acque
in liquidazione

Oggetto: proposta di candidatura per la nomina a Revisore dei Conti del Consorzio d'Ambito Territoriale Ottimale Catania Acque in liquidazione, per il triennio 2015/2018 o per quella diversa scadenza che dovesse risultare da disposizioni normative;

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____

presa visione del relativo avviso, propone la propria candidatura per svolgere l'incarico di Revisore dei Conti per il triennio 2015/ 2018 o per quella diversa scadenza che dovesse risultare da disposizioni normative;

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui all'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la personale propria responsabilità,

DICHIARA

1. Di essere iscritto all'Ordine dei dottori commercialisti ed esperti contabili- Sezione A - della Provincia di _____ al n. _____ a far data dal _____ e/o di essere iscritto al registro dei Revisori Contabili al n° _____ a far data dal _____
2. Che non sussistono ipotesi di ineleggibilità ed incompatibilità ai sensi dell'art. 236 del D.Lgs n. 267/2000 e ss. mm. ed ii, nonché previsti dallo Statuto, dal regolamento di contabilità e dalla normativa vigente;
3. Di essere nella condizione di rispettare il limite all'affidamento di incarichi previsto dal comma n. 1 dell'art. 238 del D.Lgs. 267/2000;
4. Di non aver riportato condanne penali di cui all'art. 58 – comma 1 – del D.Lgs. 267/2000;
5. Che non esistono conflitti di interesse con l'Amministrazione per il quale viene proposta la candidatura;
6. Di possedere il titolo di studio: _____ rilasciato dalla scuola/università _____ di _____;
7. Di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica _____ rilasciato da _____ il _____;

8. Di essere in possesso del codice fiscale e/o partita IVA nr. _____;
9. Di essere a conoscenza che la proposta di candidatura non è vincolante per il Commissario Straordinario e Liquidatore organo preposto per la nomina;
10. Che l'allegato curriculum, sottoscritto dal dichiarante, corrisponde a realtà;
11. Di aver preso visione e di accettare il contenuto dell'avviso;
12. Di essere disponibile ad accettare l'incarico in caso di nomina;
13. Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
14. Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga recapitata al seguente indirizzo:

- nome / ragione sociale _____
- via e numero civico _____
- C.A.P. città e provincia _____
- numero di telefono _____
- numero di fax _____
- indirizzo di posta elettronica _____

Distinti saluti.

_____ li, _____ firma leggibile _____

Documentazione allegata::

- 1) curriculum vitae e professionale debitamente sottoscritto;
- 2) copia fotostatica documento d'identità in corso di validità.

AVVERTENZA: FERMO RESTANDO QUANTO PREVISTO DALL'ART. 76 DPR N.445/2000, IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA (art. 75 DPR 28.12.2000 n. 445).