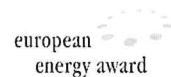




**COMUNE DI
CELLE LIGURE**

**PROVINCIA
DI SAVONA**

VIA S. BOAGNO 11
17015 - CELLE LIGURE
Tel. 019/99801
Fax 019/993599
info@comune.celle.sv.it
www.comune.celle.sv.it
CF : 00222000093
PIVA : 00333440097



AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA PER SOLI TITOLI DI UN REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA VERIFICA E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO SAI (SISTEMA DI ACCOGLIENZA E PROTEZIONE) DI CUI AL D.M. 01.10.2020 A VALERE SUL FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE E I SERVIZI DELL'ASILO.

**Al Comune di CELLE LIGURE
INVIO ESCLUSIVO MEZZO PEC
comunecelle@postecert.it**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____ e
residente a _____ prov. _____
via/piazza _____ n° _____ CAP _____
Partita Iva _____
Codice fiscale _____
e-mail _____ Indirizzo Pec _____
tel _____ 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 sostenute nell'ambito del progetto SAI (Sistema di Accoglienza e Integrazione) di cui al D.M. 1.10.2020 a valere sul fondo nazionale per le politiche e i servizi dell'asilo.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- di essere cittadino/a _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione o di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere soggetto a destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego/incarico presso la Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio
_____ di _____
conseguito presso _____ di _____
nell'anno _____ con la votazione di _____ su _____
- di essere iscritto al Registro dei Revisori tenuto dal MEF (Ministero dell'Economia e delle Finanze) al numero _____
- di essere socio della Società di Servizi o di Revisione Contabile:

con sede _____

P.I. _____

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;

- di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art. 2 "SOGGETTI CUI PUO' ESSERE AFFIDATO L'INCARICO E REQUISITI RICHIESTI":

1) Incarico di Revisore contabile nell'ambito di programmi/progetti cofinanziati da Fondi Europei, Ministeriali o Regionali:

Committente _____

Progetto _____ dal _____ al _____

2) Esperienza presso una Pubblica amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:

P.A. Committente _____

dal _____ al _____

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

a) Committente _____

Progetto _____ dal _____ al _____

b) Committente _____

Progetto _____ dal _____ al _____

c) Committente _____

Progetto _____ dal _____ al _____

- Di non avere in corso relazioni finanziarie, d'affari, di lavoro o di altro genere, comprese quelle derivanti dalla prestazione all'ente titolare di finanziamento di taluni servizi, diversi dalla revisione, tali che un terzo ragionevole ed informato riterrebbe compromessa l'indipendenza o trovarsi in qualunque situazione che comprometta la sua imparzialità o abilità di redigere un verbale di verifica in modo obiettivo.

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli e alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero;

- di autorizzare il Comune di Celle Ligure al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del D. Lgs. 101/2018.

Allegati obbligatori:

- Curriculum vitae formato europeo debitamente datato e firmato;

- Fotocopia di valido documento di identità.

Luogo e data _____

Firma
