

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

() il

e residente in

Via

, n.

C.F.

partita I.V.A.

con studio in

Via

n.

tel. n.

Indirizzo posta elettronica

Indirizzo pec

Visto l'avviso firmato del Sindaco pro tempore presenta la propria candidatura a Revisore dei Conti del Comune di Castel Condino per il triennio 2027-2030

DICHIARA

secondo le modalità di cui agli artt. 46, 47 e 38, comma 3 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000:

a)

☐ di essere iscritto/a nel registro dei Revisori legali al n. ovvero
all'albo professionale dell'ordine dei Dottori commercialisti ed esperti contabili di

al n.
dal ;

☐ di aver acquisito di n. 10 crediti formativi nell'anno precedente all'anno di eventuale decorrenza
dell'elezione a revisore del conto del Comune di Castel Condino (e ciò in base a quanto previsto dalle delibere
della Giunta Provinciale n. 68 dd. 24.01.2020 e n. 1651 dd. 23.10.2020);

b)

☐ di non versare in alcuna delle cause di incompatibilità e ineleggibilità previste dall'art. 209 del Codice degli
Enti Locali approvato con L.R. 03.05.2019 n. 2;

ovvero

☐ di versare nelle seguenti ipotesi di incompatibilità all'incarico previste dalla legislazione sopra indicata

c)

☐ di non aver riportato condanne ad una pena che comporta l'interdizione dai pubblici uffici, l'incapacità di contrarre con la P.A. e di non trovarsi in una delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di incarico previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

ovvero

☐ di aver riportato le seguenti condanne che comportano l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrarre con la P.A.

☐ di trovarsi nelle seguenti condizioni di inconferibilità e/o incompatibilità di incarico previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

d)

☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.

ovvero

☐ di non svolgere incarichi e/o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.

d)

☐ di svolgere la seguente attività professionale

ovvero

☐ di non svolgere alcuna attività professionale;

e)

☐ di rispettare il limite di cui al comma 1 dell'art. 31 del DPGR 27 ottobre 1999 n. 8/L in quanto gli incarichi di revisore complessivamente assunti non sono più di otto;

f)

☐ di quantificare il compenso richiesto per l'incarico in argomento in complessivi

Euro ()

DICHIARA INOLTRE

☐ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della normativa vigente, con interessi personali, del coniuge, dei conviventi, dei parenti ed affini entro il secondo grado;

☐ di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;

☐ di aver preso piena cognizione del codice di comportamento del Comune di Castel Condino approvato con deliberazione di giunta comunale n. 34 del 28/12/2022;

☐ di impegnarsi a rimuovere eventuali cause di incompatibilità entro 10 giorni dalla eventuale nomina, pena la decadenza;

☐ la propria disponibilità ad assumere le funzioni di revisore contabile presso il Comune di Castel Condino (TN)
per il triennio 2027-2030;

Allega **curriculum vitae**, unitamente ai titoli ed alle pubblicazioni relative alle materie professionali.

(luogo e data)

(firma digitale e/o olografa)

Allegati:

- *curriculum vitae*

- *copia fotostatica di un documento di identità (se richiesta presentata a mano con firma olografa).*