ALLEGATO “A”

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DEL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL’ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI PER IL QUADRIENNIO 2021/2024

**ISTANZA**

Ill.mo Presidente OMCeO FROSINONE

segreteria.fr@pec.omceo.it

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti** **dell’Ordine Prov. dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Frosinone -per il quadriennio 2021/2024**

Il/La Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_;

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell’Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Frosinone per il quadriennio 2021/2024.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, così come successivamente modificato e integrato, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atti falsi o contenenti dati fittizi, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

*(si barri la casella corrispondente)*

 di essere iscritto presso il Registro Nazionale dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell’Economia e delle Finanze, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 di possedere i requisiti di cui all’art. 21 del D.Lgs n. 123/2011 (onorabilità, professionalità ed indipendenza)

 l’assenza di cause di incompatibilità previste dal DPR n. 97/2003

 di non essere stato revocato, per gravi inadempienze, dall’incarico di Revisore dei Conti/ Sindaco di Società ed Enti di diritto pubblico e/o privato

 di essere iscritto da almeno 10 anni nella SEZIONE “A” dell’Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_

 di avere effettuato dal \_\_\_\_\_\_\_ attività di consulenza contabile/amministrativa o di revisione presso Ordini Professionali e/o altri Enti Pubblici Non Economici, e/o Enti Locali o comunque Pubbliche Amministrazioni e/o Enti privati in controllo pubblico

 di essere iscritto da \_\_\_\_ anni presso il Registro Nazionale dei Revisori degli Enti Locali tenuto dal Ministero dell’Interno, al numero \_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA altresì**

* di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico ed in particolare che l’incarico ha natura fiduciaria *intuitu personae* e che il compenso, stabilito sulla base del compenso massimo spettante stabilito sulla base della Tabella A e dall’art. 3 del Decreto del Ministero dell’Interno di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze del 21/12/2018, sarà **di € 3.000,00**
* di accettare la condizione automatica di decadenza dalla nomina qualora in sede di verifica una o più dichiarazioni rese in sede di domanda di partecipazione dovessero risultare non veritiere
* insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere
* di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti
* di accettare che tutte le comunicazioni relative alla procedura avverranno tramite posta certificata (all’indirizzo sopra dichiarato) e/o pubblicazione sul sito istituzionale dell’Ente

ALLEGA:

1. a) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato, contenente dichiarazione privacy e debitamente datato e sottoscritto

FIRMA DIGITALE