## Alla PROVINCIA DI SAVONA

PEC: protocollo@pec.provincia.savona.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA A PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELLA PROVINCIA DI SAVONA PER IL TRIENNIO 2025 – 2028.

Il sottoscritto		nato il	/	//_	a		residente	nel Comune	di
	() Stato	_ Via/P	iazza	a		<del> </del>	n	in qualità	ı di
	telefono				Codice	Fiscale _	<del> </del>	e-n	nail
	PEC:			Partit	ta IVA n.		Iso	crizione Regi	stro
ODCEC	_ – Data Iscrizione R	egistro	ODC	CEC _	_//	Iscrizione	Registro Re	evisori Conta	bili
	Data Iscrizione Reg	istro Rev	visor	ri Cont	abili/_	/			
con riferimento	all'Avviso pubblico di	manifes	stazio	one di	interesse a	lla nomina	a Presidente	del Collegio	dei
Revisori dei con	ti della Provincia di Sa	vona per	il tr	iennio	2025/2028	3			

### PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Provincia di Savona.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

### **DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare senza riserve i contenuti dell'avviso pubblico per la nomina a presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Provincia di Savona;
- di accettare a tutti gli effetti l弾ventuale incarico di Presidente del Collegio dei revisori della Provincia di Savona, impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nella deliberazione di nomina di esclusiva competenza del Consiglio provinciale, ivi comprese quelle economiche;
- di essere validamente inserito nella Fascia 3 dell'Elenco dei Revisori degli enti locali della Provincia di Savona, formata ai sensi dell'art. 16, comma 25, del D.L. 13.08.2011, n. 138, modificato dall'art. 57-ter del D.L. 26 ottobre 2019, n. 124, convertito con modificazioni dalla L. 19 dicembre 2019, n. 157 e del Regolamento di cui al decreto del Ministro dell'interno 15 febbraio 2012, n. 23;
- di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'elenco dei revisori degli enti locali;
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità/ineleggibilità richiamate dall'articolo 236, del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

- di RISPETTARE / NON RISPETTARE (scegliere l'opzione) i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000 (tenuto conto di quanto previsto dal regolamento di contabilità della provincia di Savona all'articolo 149);
- di non aver svolto l段ncarico di revisore per due mandati, anche non consecutivi, nella Provincia di Savona (limite imposto dall誕rt. 235, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000);
- di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti in caso di nomina;
- di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportino la perdita dei requisiti, l'Ente provvederà alla revoca dell'incarico conferito;
- di autorizzare la Provincia di Savona, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e dal D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione.

Comu	inica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti l'inc	arico e il seguente:	
Città _	CAP:	PROV: _	
Via _			n
Telefo	ono fisso e/o mobile.:		
mail _	PEC:	-	
A con	redo della presente domanda, allega:		
• 445/2	Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di 000;	validità ai sensi del	D.P.R. n.
	Curriculum vitae e professionale in formato europeo, debitamente la del professionista, indicando i titoli di studio conseguiti, i principali rienza professionale acquisita e i corsi di formazione frequentati;		
• Comp	Elenco Enti Locali presso i quali il/la sottoscritto/a sta svolgendo o lonente o Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.	na svolto incarichi in	qualità di
Luogo	o e data		
	Fi	ma del richiedente	

# Riproduzione del documento informatico sottoscritto digitalmente da Alessio Canepa. Protocollo n. 0058080/2024 del 06/11/2024

# ELENCO ENTI LOCALI PRESSO I QUALI IL SOTTOSCRITTO SVOLGE O HA SVOLTO INCARICHI DI COMPONENTE O PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (COME DA CURRICULUM VITAE ALLEGATO)

DENOMINAZIONE ENTE LOCALE	FASCIA DEMOFRAFICA ENTE O NUMERO ABITANTI	CARICA RICOPERTA (indicare componente o presidente)	DATA INIZIO INCARICO	DATA CESSAZION E INCARICO

DATA	FIRMA