

Allegato A



COMUNE DI TRAPANI

Segreteria Generale Attuazione Programma di Governo - Supporto Consiglio Comunale

Modello di domanda per la nomina a Revisore dei conti del Comune di Trapani per il triennio 2026/2029

**Al Comune di Trapani
Piazza Municipio
91100 TRAPANI**

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina di Revisore dei conti del Comune di Trapani per il triennio 2026/2029.

Il/La _____ nat ____ a _____ il _____ residente a
_____ (____) in via _____ n. _____ C.F./P. IVA _____ domiciliato
a _____ via _____ n _____, recapito tel. _____
email/PEC _____

PRESENTA

La propria candidatura per la nomina a Revisore dei conti del Comune di Trapani per il triennio 2026/2029.

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

1) di essere in possesso dei requisiti di partecipazione inerente la **fascia 3** (riguardante i comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti, i liberi consorzi e le città metropolitane), ai sensi dell'art. 10 della L.R. 3/2016, come sostituito dall'art. 6 della L.R. 17 dell'11/08/2016, successivamente modificato dall'art. 39 della L.R. n. 16/2017;

2) di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico;

3) 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;

4) di essere iscritto, da almeno 10 anni:

- al registro/ordine dei revisori legali
- all'albo dei dottori commercialisti

- all'albo degli esperti contabili

della provincia di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____;

5) di avere svolto almeno 2 incarichi di revisore dei conti presso enti locali, ciascuno per la durata di anni 3 come meglio specificato nell'elenco degli enti locali, presso i quali è stata svolta la funzione di revisore dei conti, allegato alla presente istanza;

6) di avere conseguito, nell'anno precedente, almeno 10 crediti formativi per aver partecipato a corsi e/o seminari formativi in materia di contabilità pubblica e gestione economica e finanziaria degli enti territoriali;

7) di non superare, in caso di nomina, il limite di incarichi di cui al comma 7, dell'art. 10 della L.R. n. 3/2016, così come sostituito dall'art. 6 della L.R. n. 17/2016, successivamente modificato dall'art. 39 della L.R. n.16/2017 (non più di quattro incarichi);

8) di esercitare, attualmente, l'incarico di revisore dei conti presso i sottoindicati enti locali:

9) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità e/o incompatibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000;

10) l'insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;

11) di non essere stato/a nè di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;

12) l'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ex D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

13) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgenza di una delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;

14) di impegnarsi, senza riserva alcuna, nel caso di conferimento dell'incarico, a espletarlo secondo quanto previsto dagli artt. 235, 239 e 240 del D.Lgs. 267/2000;

15) di accettare la carica in caso di nomina che avverrà tramite sorteggio in seduta pubblica;

16) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, modificato dal D. Lgs. 10/08/2018, il Comune di Trapani, al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.

Infine comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti l'incarico è il seguente:

Città _____ CAP: _____ Via _____ n. _____

Recapito Tel.: _____ Fax _____ Cell. _____

email: _____ PEC: _____

Luogo _____ li, _____

Allegati:

- a) copia del documento di riconoscimento in corso di validità ⁽¹⁾;
- b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto ⁽²⁾;
- c) elenco degli Enti Locali presso i quali ha già svolto la funzione di Revisore dei conti, in carta semplice, datato e sottoscritto;
- d) autocertificazione antimafia - persone fisiche

Data _____

FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. LGS. 196/2003 e s.m.i.

I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti la verifica dei requisiti per la nomina a Revisore dei conti della Città Metropolitana di Palermo e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali.

I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonchè utilizzati al fine di verificare l'esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

(1) necessario esclusivamente se la dichiarazione non è firmata digitalmente.

(2) comprensivo di versione in formato accessibile e adatto alla pubblicazione digitale, depurato dai dati personali non pertinenti conformemente alle prescrizioni in materia di privacy.