

Spett.le

COMUNE DI TIONE DI TRENTO

Piazza C. Battisti n. 1

38079 – TIONE DI TRENTO (TN)

Oggetto: Proposta candidatura per la nomina a Revisore dei conti del Comune di Tione di Trento per il periodo 01.12.2026 – 30.11.2029.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

codice Fiscale _____

indirizzo posta elettronica _____

indirizzo PEC _____

n. telefono _____

presa visione dell'avviso pubblico di data _____ n. prot. _____ relativo al conferimento dell'incarico di Revisore dei conti del Comune di Tione di Trento per il periodo 01.12.2026 – 30.11.2029, presenta la propria candidatura e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

- ☐ di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito presso l'Istituto /Università _____
di _____;
- ☐ di essere iscritto/a, a livello regionale, al Registro dei revisori legali di cui al D.Lgs. 27.01.2010 n. 39 tenuto presso il Ministero dell'economia e delle finanze al n. di iscrizione _____ dal _____ e di possedere i requisiti formativi stabiliti dalla Giunta Provinciale con deliberazione n. 105 di data 15.06.2018 (in questo caso il Comune richiederà all'Ufficio Affari istituzionali degli enti locali della Provincia Autonoma di Trento la valutazione del possesso del necessario requisito formativo);
- ☐ di essere iscritto/a all'elenco provinciale dei revisori dei conti degli Enti locali della Provincia Autonoma di Trento valevole per il 2026, approvato dal Dirigente del Dipartimento Enti Locali, Agricoltura e Ambiente della Provincia Autonoma di Trento con propria determinazione n. 4870 dd. 12.05.2026;
- ☐ di essere iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____ al n. _____ dal _____ e di possedere i requisiti formativi stabiliti dalla Giunta Provinciale con deliberazione n. 105 di data 15.06.2018 (in questo caso il Comune richiederà all'Ufficio Affari istituzionali degli enti locali della Provincia Autonoma di Trento la valutazione del possesso del necessario requisito formativo);
- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità, incompatibilità e/o ineleggibilità previste dall'art. 209 della L.R. 03.05.2018, n. 2 e ss.mm. e dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39;

- ☐ di non aver riportato condanne ad una pena che comporta l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di rispettare il limite di affidamento degli incarichi previsti dall'art. 31 del D.P.G.R. 27.10.1999, n. 8/L e ss.mm., e di specificare che attualmente svolge le funzioni di revisore dei conti presso:

- ☐ che l'allegato curriculum vitae, debitamente sottoscritto, corrisponde a realtà;
- ☐ di quantificare il corrispettivo annuo lordo per l'incarico di cui al presente avviso in:

Euro _____ (importo in cifre)

Euro _____ (importo in lettere).

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione in merito alla presente richiesta venga effettuata al seguente indirizzo PEC: _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presa visione dell'avviso di cui all'oggetto e dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle procedure di cui all'avviso e conseguenti adempimenti.

La proposta di candidatura e relativi allegati sono sottoscritti dall'interessato/a e presentati allegando copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Si allega:

- curriculum vitae aggiornato debitamente datato e sottoscritto, redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con autorizzazione in calce al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa;
- copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma