

Modello di Domanda – All. B

Al Comune di Monasterace (RC)
PEC: protocollo.monasterace@asmepec.it

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA VERIFICA E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO SAI (EX SPRAR/SIPROIMI) - CAT. ORDINARI- PERIODO 01.01.2025 - 31.12.2026.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ (nel caso di società di servizi o di revisione contabile deve essere indicato il nome del professionista incaricato) nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____ prov. _____ via/piazza _____ n° _____ CAP _____ C.F./P. IVA _____, e-mail _____ tel _____ indirizzo PEC _____ fax _____
(se del caso) in rappresentanza della Soc. _____ C.F./P. IVA _____, avente sede legale a _____ in Via _____ n. _____, in qualità di _____ C.F./P. IVA _____ e-mail _____ tel _____ indirizzo PEC _____ fax _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per soli titoli per il conferimento dell'incarico di Revisore Contabile Indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto SAI (ex SPRAR/SIPROIMI) del Comune di Monasterace– Cat. Ordinari – periodo 01.01.2025- 31.12.2026

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Di essere cittadino/a _____
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- Di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 né in ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ivi inclusa la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16 ter, del D.lgs. n. 165/2001;
- Di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interessi o che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione.
- Di non aver in corso relazioni finanziarie, d'affari, di lavoro o di altro genere, comprese quelle derivanti dalla prestazione all'Ente titolare di finanziamento di taluni servizi, diversi dalla revisione, tali che un terzo ragionevole ed informato riterrebbe compromessa l'indipendenza, secondo quanto disposto dalla Nota Operativa n. 1/2017;
- Di essere attualmente iscritto (barrare la casella che interessa):
 - al Registro dei Revisori tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero _____;

all'Albo dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto presso il Ministero dell'Interno al numero _____ ;

- (se del caso) Di essere:

Socio della Società di Servizi o di Revisione contabile _____ con sede a _____ P.IVA _____ e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della suddetta Società;

(se del caso) Di essere:

Dirigente presso la seguente Pubblica Amministrazione _____ e di possedere specifiche competenze in materia contabile e finanziaria come da allegato curriculum vitae.

-Di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art. 6 "Criteri e Modalità di selezione" dell'Avviso pubblico:

1. Esperienza presso una Pubblica Amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____

(giorno, mese ed anno)

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____

(giorno, mese ed anno)

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____

(giorno, mese ed anno)

2. Incarico di Revisore contabile nell'ambito dei programmi/progetti cofinanziati da Fondi europei, ministeriali o regionali:

- Committente _____

Progetto _____

dal _____ al _____ (giorno, mese ed anno)

- Committente _____

Progetto _____

dal _____ al _____ (giorno, mese ed anno)

- Committente _____

Progetto _____

dal _____ al _____ (giorno, mese ed anno)

3. Incarico di Revisore contabile nell'ambito dei progetti SAI (ex SPRAR/ S.I.P.R.O.I.M.I):

- Committente _____

Progetto _____

dal _____ al _____ (giorno, mese ed anno)

- Committente _____

Progetto _____

dal _____ al _____ (giorno, mese ed anno)

- Committente _____

Progetto _____

dal _____ al _____ (giorno, mese ed anno)

- Che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative alle esperienze professionali maturate corrispondono al vero;
- Di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e modalità previsti dal Manuale Unico di rendicontazione SPRAR;
- Di essere consapevole che l'incarico sottostà alle prescrizioni in merito disposte dal DM Interno 10/8/2020 e dalle Linee Guida allegate al D.M. 18.11.2019, dal MANUALE UNICO DI RENDICONTAZIONE DELLO SPRAR - MARZO 2017 ed allegata Nota Tecnica – Revisore Indipendente, nonché dagli altri documenti collegati all'uopo predisposti e messi a disposizione del Servizio Centrale del Ministero dell'Interno per la finalità in oggetto;
- Di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico e di accettarlo integralmente e incondizionatamente.
- Di autorizzare il Comune di Monasterace (RC) al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Allegati obbligatori:

- Copia documento di identità in corso di validità del sottoscritto;
- CURRICULUM VITAE formato europeo;
- Documentazione comprovante i titoli dichiarati.
- Formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della succitata Società _____ (nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile).

Luogo e data _____

Firma