

All'Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alla Persona
Istituto Principe Di Castelnuovo e di Villaermosa
Viale Del Fante - 66 - PALERMO.
90146 Palermo
ipabcastelnuovo@pec.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE A REVISORE LEGALE DELL'A.S.S.A.P. "OPERA PIA - ISTITUTO PRINCIPE DI CASTELNUOVO E DI VILLAERMOSA" PER IL TRIENNIO 2024-2027".

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____ prov. _____ vi- a/piazza _____ n° _____ CAP _____ C.F. _____ e-mail _____ tel _____ indirizzo PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di Revisore Legale dell'OPERA PIA ISTITUTO PRINCIPE DI CASTELNUOVO E DI VILLAERMOSA per il triennio 2024-2027.

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 possedere i requisiti previsti dall'Avviso, ovvero:

- cittadinanza italiana (oppure cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea, ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 e D.P.C.M. 07.02.1994 n. 174);
- godimento dei diritti civili e politici;
- non avere subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- insussistenza delle cause di incompatibilità o inconferibilità di incarichi previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
- iscrizione al Registro dei Revisori legali presso il Ministero dell'Economia e Finanze ai sensi del D. Lgs. n. 39/2010 e del D.M. 20.06.2012 n. 144 e del D.M. 20.06.2012 n. 145, al numero di iscrizione _____ data _____ sezione _____;
- possesso del requisito di indipendenza di cui all'art. 10 del D. Lgs. n. 39/2010 e secondo il principio di revisione n. 100.

Allegati obbligatori a pena di esclusione:

- Curriculum vitae formativo e professionale in formato europeo, aggiornato e dettagliato, con evidenza delle eventuali esperienze conseguite nel settore di riferimento (I.P.A.B.), datato e firmato;
- Copia del documento di identità personale in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 e il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

_____ li _____

Firma _____