

**MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA CANDIDATURA ALLA
NOMINA DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE DEI
BIOLOGI DELLA CALABRIA**

Al Presidente dell'Ordine dei Biologi della Calabria

PEC: calabria@peconb.it

Il sottoscritto
nato il/...../..... a residente nel Comune di (....)
Stato Via/Piazza n.
telefono n. Codice Fiscale
e-mail - PEC:
Partita IVA n. - Iscrizione Registro ODCEC – Data
Iscrizione Registro ODCEC/...../..... Iscrizione Registro Revisori
Contabili - Data Iscrizione Registro Revisori Contabili/...../.....

DICHIARA

Di essere disponibile ad essere nominato dal Consiglio Direttivo quale Presidente del collegio dei Revisori dell'Ordine dei Biologi della Calabria.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e dei poteri di controllo di questa Amministrazione, previsti dagli articoli 76 e 71 dello stesso D.P.R. n. 445 del 2000:

- di essere validamente inserito nella Fascia 3 dell'Elenco dei Revisori degli enti locali, 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 non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità/ineleggibilità richiamate dall'articolo 236, del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267;
- di rispettare i limiti all'affidamento degli incarichi di cui all'art. 238 del d.lgs. 267/2000;
- di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori 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 comportano la perdita dei requisiti, l'ente si riserva di revocare gli incarichi conferiti;
- di accettare senza riserve le condizioni contenute nell'avviso;
- di autorizzare l'OBCAL, 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.

A corredo della presente domanda, si allega:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- *curriculum vitae in formato europeo*, debitamente firmato;
- Elenco Enti Locali presso i quali il/la sottoscritto/a sta svolgendo o ha svolto incarichi in qualità di Componente o Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

Luogo e data, li/...../.....

Firma del richiedente

.....

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 DEMOGRAFICA ENTE O NUMERO ABITANTI	CARICA RICOPERTA (indicare componente o presidente)	DATA INIZIO INCARICO	DATA CESSAZIONE INCARICO

DATA _____ **FIRMA** _____