

ALLEGATO "A"
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Comune di
Marzano di Nola (AV)
Via Nazionale snc, 83020- Marzano di
Nola (AV)
protocollo.marzanodinola@asmepec.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione per l'individuazione di soggetto qualificato ed esperto al quale affidare l'incarico del Revisore contabile indipendente relativo al Progetto SIPROIMI ora SAI del Comune di Marzano di Nola (AV) - Interventi di accoglienza, integrazione e tutela previsti dal PROG-1018-PR-1 - SIPROIMI (Sistema di protezione per titolari di protezione internazionale e per i minori stranieri non accompagnati) ammesso al finanziamento del FNPSA. CUP C61H20000360001- CIG 8503324CF0.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____
e residente a _____ Prov. _____
via /piazza _____ n° _____ CAP _____
Partita Iva _____ Codice fiscale _____
e-mail _____ tel _____
Indirizzo Pec _____ fax _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per soli titoli per l'individuazione di un/a professionista a cui affidare un incarico di Revisore Contabile Indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto SAI 2021-2023 del Comune di Marzano di Nola (AV) di cui al Decreto del Ministero dell'Interno dell'18.11.2019 di ammissione al finanziamento.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere cittadino/a _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione o di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____ con la
votazione di _____ su _____;
- di essere iscritto al Registro dei Revisori tenuto dal MEF (Ministero dell'Economia e delle Finanze) al numero _____;
- di essere socio della Società di Servizi o di Revisione Contabile _____ con

sede a _____ P.I. _____;

- di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi;
- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere in possesso di uno dei seguenti titoli previsti dall'art. 4 dell'Avviso pubblico:
 1. Professionisti: Revisori Contabili iscritti al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze o Revisori dei conti degli Enti Locali iscritti all'albo tenuto presso il Ministero dell'Interno.
 2. Società di Servizi o di Revisione Contabile. In questo caso è necessario che il soggetto preposto alla firma (persona fisica) sia iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze e sia munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società di Servizi o di Revisione.
- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero;
- di autorizzare il Comune di Marzano di Nola al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 per la parte ancora vigente, ed ai sensi del GDPR 679/2016- Regolamento UE sulla protezione dei dati personali.

Allegati obbligatori:

- *Curriculum vitae* formato europeo debitamente datato e firmato.
- Fotocopia di documento di identità in corso di validità

Luogo e data _____

Firma