

**MODELLO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA NOMINA A COMPONENTE DEL  
COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DEL C.I.S.S.A.C.A.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**PRESENTA**

La propria candidatura per la nomina a Revisore dei conti del C.I.S.S.A.C.A., Consorzio Intercomunale dei Servizi Socio-Assistenziali dei Comuni dell'Alessandrino e, a tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atto falso e contenente dati falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_
- numero tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_
- numero cellulare \_\_\_\_\_
- e-mail \_\_\_\_\_
- di essere iscritto
  - al Registro dei Revisori contabili con D.M. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

- che non sussistono nei propri confronti cause di ineleggibilità e incompatibilità di cui all'art. 236 del D.Lgs. 267/2000 e s.m.i., o altre cause ostative alla nomina e che non risultano conflitti di interesse con l'incarico da assumere

-di non aver assunto complessivamente più incarichi di cui ai limiti previsti dall'art. 238 del D.Lgs. 267/2000 e s.m.i.

-di esercitare attualmente l'incarico di Revisore dei Conti presso i seguenti Enti Locali:

\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- il proprio impegno ad accettare la carica in caso di nomina
- di dare l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

**ALLEGA**

- a) Fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità
- b) Curriculum professionale

Firma

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_