

SPETT.LE GAL TERRA BAROCCA  
PIAZZA MATTEOTTI, 8  
97015 MODICA

**OGGETTO: GAL TERRA BAROCCA AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DEL REVISORE UNICO DEI CONTI Istanza di partecipazione e Dichiarazione Unica**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_; p.iva \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_; pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso nell'elenco dei soggetti potenziali beneficiari dell'incarico di Revisore Contabile della società in indirizzo, conformemente all'Avviso n.1 del 05/06/2019 del GAL Terra Barocca.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato

**DICHIARA**

**(preferibilmente mettere una crocetta o barrare)**

ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n.445/2000:

Di aver preso visione e di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme, i contenuti e le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico e relativi allegati, e in particolare:

- di essere cittadino/a italiano o di uno dei paesi membri dell'Europa;
- 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 non essersi reso responsabile di violazioni dei doveri professionali;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio

- 
- conseguito \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

- 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.Iva \_\_\_\_\_ con delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della società;
- 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, ovvero, l'impegno in caso di affidamento dell'incarico, ad eliminare la causa/condizione/situazione di incompatibilità - nei tempi e nei modi previsti dalla normativa vigente - pena - in caso di mancata eliminazione della stessa - il mancato affidamento definitivo dell'incarico;
- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato curriculum vitae corrispondono al vero;
- di avere, nel complesso, preso conoscenza della natura del servizio/incarico e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influiranno sia sull'esecuzione dell'incarico e di giudicare, pertanto, remunerativo l'importo indicato al punto 3) del presente Avviso pubblico;
- di tener conto di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi/tariffe che dovessero intervenire durante l'esecuzione dell'incarico, rinunciando, fin d'ora, a qualsiasi azione;
- di possedere la copertura assicurativa per responsabilità civile dovuta ad errori imputabili al revisore, indicando gli estremi della medesima:

Si allega alla presente domanda:

- *Copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità*
- *Allegato A: Curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto;*
- *Allegato B: Presa visione "Informativa per il trattamento dei dati personali"*

Data, \_\_\_\_\_

*Firma estesa e timbro*

\_\_\_\_\_  
*(Sottoscrizione autenticata ai sensi dell'art 1, lett .i), del T.U. n. 445/2000; ovvero non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario - art.38, co. 3, del T.U.n. 445/2000)*