

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CANDIDATURA ALLA NOMINA DI
COMPONENTE DELL'ORGANO DI REVISIONE DELLA PROVINCIA DI LIVORNO
CON FUNZIONI DI PRESIDENTE**

All. 2

Alla PROVINCIA DI LIVORNO

PEC: provincia.livorno@postacert.toscana.it

Il sottoscritto
nato il/...../..... a residente nel Comune di (....)
Stato Via/Piazza n.
in qualità di
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/...../.....
con riferimento all'**Avviso pubblico per la nomina del componente dell'organo di revisione con
funzioni di Presidente,**

DICHIARA

Di essere disponibile ad essere eletto dal Consiglio Provinciale quale componente dell'Organo di Revisione con funzioni di Presidente della Provincia di Livorno.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, 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. 26.10.2019, n. 124, convertito con modificazioni dalla Legge 19.12.2019, n. 157 e del Regolamento di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 15.02.2012, n. 23;
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità/ineleggibilità richiamate dall'articolo 236 del D.Lgs 18.08.2000, n. 267;
- di rispettare i limiti all'affidamento degli incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs n. 267/2000;
- di non aver svolto l'incarico per più di due volte nella Provincia di Livorno ai sensi dell'art. 235 comma 1 del D.Lgs, n. 267.2000;
- di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti, in 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 essere consapevole che il Consiglio Provinciale procederà discrezionalmente con successivo provvedimento all'individuazione e alla nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.
- di accettare senza riserve le condizioni contenute nell'avviso;
- di autorizzare la Provincia di Livorno, 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 come modificato dal D.lgs 101/2018, 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 fotostatica 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

Luogo e data, lì/...../.....

Firma del richiedente

.....