

Allegato B

Domanda di partecipazione alla selezione mediante procedura comparativa di un Revisore Contabile Indipendente, finalizzato alla verifica e certificazione della documentazione contabile e amministrativa relativa al progetto SAI del Comune di Sutera – Categoria Ordinari per gli anni 2021/2022 di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 18 novembre 2019, a valere sul Fondo Nazionale per le Politiche e i Servizi dell'Asilo.

Scadenza : ore 12,00 del 27 AGOSTO 2021

AL COMUNE DI SUTERA

comune.sutera.cl@pec.it

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

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 di cui al D.M. 18 novembre 2019, annualità 2021 e 2022.

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci a norma dell'art.75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere cittadino/a _____ ;
- di godere dei diritti civili e politici;
- non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016 né in ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ivi inclusa la causa interdittiva di cui all'art.53, comma 16 ter, del D.lgs. n.165/2001;
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi con il Comune di Sutera e con l'Associazione "I GIRASOLI" Onlus di Mazzarino;
- di essere attualmente iscritto (*barrare la casella che interessa*):

al Registro dei Revisori tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero _____;

all'Albo dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto presso il Ministero dell'Interno al numero _____;

- di essere:
 - Socio della Società di Servizi o di Revisione contabile _____
 con sede a _____ P.IVA _____
 e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della suddetta Società;
- di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art.6 "Criteri e Modalità di selezione" dell'Avviso pubblico:
 - 1) Esperienza presso una Pubblica Amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:
 - P.A. Committente _____ dal _____ al _____;
 (giorno, mese ed anno)
 - P.A. Committente _____ dal _____ al _____;
 (giorno, mese ed anno)
 - P.A. Committente _____ dal _____ al _____;
 (giorno, mese ed anno)
 - 2) Incarico di Revisore contabile nell'ambito dei programmi/progetti cofinanziati da Fondi europei, ministeriali o regionali:
 - Committente _____
 Progetto _____ dal _____ al _____;
 (giorno, mese ed anno)
 - Committente _____
 Progetto _____ dal _____ al _____;
 (giorno, mese ed anno)
 - Committente _____
 Progetto _____ dal _____ al _____;
 (giorno, mese ed anno)
 - 3) Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti SPRAR/SIPROIMI:
 - Committente _____
 Progetto _____ dal _____ al _____;
 (giorno, mese ed anno)
 - Committente _____
 Progetto _____ dal _____ al _____;
 (giorno, mese ed anno)
 - Committente _____
 Progetto _____ dal _____ al _____;
 (giorno, mese ed anno)
 - 4) Iscrizione al Registro dei Revisori Contabili tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze:
 - Dal _____ (giorno, mese ed anno)
- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative alle esperienze professionali maturate corrispondono al vero;

- di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e modalità previsti dal Manuale Unico di rendicontazione SIPROIMI;
- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico e di accettarlo integralmente e incondizionatamente.

Allegati obbligatori:

- fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore *(se la presente domanda non è firmata digitalmente)*;
- formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della succitata Società _____ *(nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile)*.

Luogo e data _____

Firma