



ALLEGATO "A"

**AVVISO PUBBLICO
DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA NOMINA DEL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELLA FEDERAZIONE
NAZIONALE DEGLI ORDINI DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI
PER IL QUADRIENNIO 2021/2024**

ISTANZA

Ill.mo Presidente FNOMCeO
Segreteria @pec.fnomceo.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della FNOMCeO per il quadriennio 2021/2024

Il/La Dott. _____ nat __ a _____ il _____
residente in _____ (____), alla via _____
n. ____ C.F./P.IVA _____ tel. _____ cel. _____
email _____ PEC _____

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Federazione Nazionale degli Ordini dei medici chirurghi e degli odontoiatri per il quadriennio 2021/2024.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, così come successivamente modificato e integrato, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atti falsi o contenenti dati fittizi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente)

- di essere iscritto presso il Registro Nazionale dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dal _____
- di possedere i requisiti di cui all'art. 21 del DLgs n. 123/2011 (onorabilità, professionalità ed indipendenza)
- l'assenza di cause di incompatibilità previste dal DPR n. 97/2003
- di essere iscritto da almeno 10 anni nella SEZIONE "A" dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di _____, al numero _____

- di avere effettuato dal _____ attività di consulenza contabile/amministrativa o di revisione presso Ordini Professionali e/o altri Enti Pubblici Non Economici, e/o Enti Locali o comunque Pubbliche Amministrazioni e/o Enti privati in controllo pubblico
- di essere iscritto da ____ anni presso il Registro Nazionale dei Revisori degli Enti Locali tenuto dal Ministero dell'Interno, al numero _____
- di non essere stato revocato, per gravi inadempienze, dall'incarico di Revisore dei Conti/ Sindaco di Società ed Enti di diritto pubblico e/o privato

DICHIARA altresì

- di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico ed in particolare che l'incarico ha natura fiduciaria *intuitu personae* e che il compenso massimo spettante sarà stabilito sulla base della Tabella A e dall'art. 3 del Decreto del Ministero dell'Interno di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 21/12/2018
- di accettare la condizione automatica di decadenza dalla nomina qualora in sede di verifica una o più dichiarazioni rese in sede di domanda di partecipazione dovessero risultare non veritiere
- insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere
- di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti
- di accettare che tutte le comunicazioni relative alla procedura avverranno tramite posta certificata (all'indirizzo sopra dichiarato) e/o pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente

ALLEGA:

- a) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- b) Curriculum Vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto

, _____

FIRMA digitale

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. n. 196/2003 e smi

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e smi si autorizza la FNOMCeO al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto.

I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti la verifica dei requisiti per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della FNOMCeO e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonché utilizzati al fine di verificare l'esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003 e smi

, _____

FIRMA digitale

