



ALLEGATO A ALL'AVVISO PUBBLICO: PROPOSTA DI CANDIDATURA

Egr. PRESIDENTE

dell'Assemblea Territoriale d'Ambito ATO2 Ancona

Viale dell'industria, 5 - 60035 Jesi (AN)

Tel. 0731-59804 Fax 0731-221630

pec atarifiutiancona@pec.it

OGGETTO: Avviso pubblico per la nomina del Revisore Unico dei Conti quale organo di revisione economico-finanziario dell'Assemblea Territoriale d'Ambito ATO2 Ancona. Proposta di candidatura.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____ PEC _____

presa visione del relativo avviso, propone la propria candidatura ai fini della nomina di Revisore unico dei conti dell'Assemblea Territoriale d'Ambito ATO2 Ancona per 3 anni con decorrenza dall'esecutività della delibera di nomina o dalla data di immediata esecutività della stessa.

A tal fine allega le seguenti dichiarazioni:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato B);
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Allegato C);

alle quali risultano a loro volta allegati:

- curriculum vitae, formativo e professionale;
- copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- la propria disponibilità, in caso di nomina, ad accettare l'incarico di Revisore unico dei conti dell'Assemblea Territoriale d'Ambito ATO2 Ancona per 3 anni con decorrenza dall'esecutività della delibera di nomina o dalla data di immediata esecutività nell'ipotesi di cui all'art. 134 del D.Lgs. n. 267/2000; nonché ad accettare il compenso annuo lordo e le modalità di calcolo dei rimborsi delle spese effettivamente sostenute che verranno stabiliti nella medesima delibera di nomina dall'Assemblea dell'Ente, ai sensi dell'art. 241 del predetto D.Lgs. n. 267/2000;

di impegnarsi in caso di nomina, sotto la propria responsabilità, a provvedere all'invio all'eventuale aggiornamento delle dichiarazioni di cui sopra.

Da ultimo, il sottoscritto:

- accetta le condizioni contenute nell'avviso e autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura in oggetto, per tutti gli adempimenti conseguenti;
- chiede che tutta la corrispondenza inerente la presente procedura venga indirizzata al seguente recapito (se diverso da quello della residenza di cui sopra) _____

Via/P.zza _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____ PEC _____.

Distinti saluti.

_____, li _____

firma leggibile _____



ALLEGATO B ALL'AVVISO PUBBLICO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____ PEC _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità e ineleggibilità dei revisori previste dalla normativa vigente e, in particolare, dall'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.¹;
- di rispettare il limite all'affidamento di incarichi di cui al co. 1 dell'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.²;
- di rispettare il limite di cui al primo periodo del co. 1 dell'art. 235 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.³;
- che non esistono conflitti di interesse con l'Assemblea Territoriale d'Ambito ATO2 Ancona e, pertanto, si assicura l'esercizio delle funzioni dell'organo di controllo in modo indipendente;
- che l'allegato curriculum vitae, sottoscritto dal dichiarante, corrisponde a realtà.

_____, li _____

Il/La Dichiarante

Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 445/2000.

¹ Art. 236 Incompatibilità ed ineleggibilità dei revisori.

1. Valgono per i revisori le ipotesi di incompatibilità di cui al primo comma dell'articolo 2399 del codice civile, intendendosi per amministratori i componenti dell'organo esecutivo dell'ente locale.

2. L'incarico di revisione economico-finanziaria non può essere esercitato dai componenti degli organi dell'ente locale e da coloro che hanno ricoperto tale incarico nel biennio precedente alla nomina, dal segretario e dai dipendenti dell'ente locale presso cui deve essere nominato l'organo di revisione economico-finanziaria e dai dipendenti delle regioni, delle province, delle città metropolitane, delle comunità montane e delle unioni di comuni relativamente agli enti locali compresi nella circoscrizione territoriale di competenza.

3. I componenti degli organi di revisione contabile non possono assumere incarichi o consulenze presso l'ente locale o presso organismi o istituzioni dipendenti o comunque sottoposti al controllo o vigilanza dello stesso.

² Art. 238 Limiti all'affidamento di incarichi

1. Salvo diversa disposizione del regolamento di contabilità dell'ente locale, ciascun revisore non può assumere complessivamente più di otto incarichi, tra i quali non più di quattro incarichi in comuni con popolazione inferiore a 5.000 abitanti, non più di tre in comuni con popolazione compresa tra i 5.000 ed i 99.999 abitanti e non più di uno in comune con popolazione pari o superiore a 100.000 abitanti. Le province sono equiparate ai comuni con popolazione pari o superiore a 100.000 abitanti e le comunità montane ai comuni con popolazione inferiore a 5.000 abitanti.

³ Art. 235 Durata dell'incarico e cause di cessazione

1. L'organo di revisione contabile dura in carica tre anni a decorrere dalla data di esecutività della delibera o dalla data di immediata eseguibilità nell'ipotesi di cui all'articolo 134, comma 3, e i suoi componenti non possono svolgere l'incarico per più di due volte nello stesso ente locale.



**ALLEGATO C ALL'AVVISO PUBBLICO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONI (ART. 46 D.P.R. N. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____ PEC _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- di possedere il titolo di studio _____
rilasciato dalla scuola/università _____
di _____;
- di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione,
di aggiornamento, di qualificazione tecnica _____
rilasciato da _____ il _____;
- di essere iscritto nella fascia 3 dell'elenco dei revisori di cui al D.M. n. 23/2012 con riferimento
alla Regione Marche;
- di essere in possesso della partita IVA n. _____;
- di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che
riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudiziale che impediscano, ai sensi delle vigenti
disposizioni in materia, la costituzione di rapporti con Pubbliche Amministrazioni.

_____, li _____

Il/La Dichiarante

Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 445/2000.

Allegati alle dichiarazioni:

- curriculum vitae, formativo e professionale;
- copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità.