## Città di Policoro

*Provincia di Matera*

*Settore Amministrativo*

Allegato 2

Al Comune di Policoro

Settore Amministrativo

**Pec:protocollo@pec.policoro.gov.it**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti con funzioni di Presidente per il triennio decorrente dalla data di nomina.**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………., nato/a a …………..........

…………………….il………………………………...residente a …………………………………

in Via/Piazza ……………………….…….…………………, n. ,

CF. …………………………….., P.IVA ……………………………..

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti con funzioni di Presidente per il triennio in oggetto.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni false e/o mendaci, nonché delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, previste dell’art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 ,

**DICHIARA**

1. di essere iscritto nell’Elenco dei Revisori dei Conti degli Enti Locali di fascia 3 aggiornato dal Ministero dell’Interno;
2. che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità ed incompatibilità previste dagli articoli 235 e 236 del D.Lgs. n. 267/2000;
3. di rispettare i limiti di assunzione d’incarichi di cui all’art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000;
4. di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all’accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti;
5. 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;
6. di accettare la carica in caso di nomina da parte del Consiglio Comunale;
7. di accettare senza riserve le condizioni contenute nell'avviso;
8. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla *privacy* ai fini del procedimento di cui all’oggetto, nella consapevolezza che il Comune di Bollate potrà trasmettere i dati personali ad eventuali Organi esterni per le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni.

Allegati:

* 1. curriculum vitae debitamente firmato
  2. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
  3. elenco Enti Locali presso i quali il/la sottoscritto/a sta svolgendo o ha svolto incarichi in qualità di componente o Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

In fede

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_