

Spett.le
Azienda pubblica di Servizi alla
Persona
Istituti Riuniti di Beneficenza
Via dei Patrioti, 13
06019 UMBERTIDE (PG)

AUTODICHIARAZIONE RELATIVAMENTE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE PER LA NOMINA A REVISORE UNICO DEI CONTI DELL'A.S.P. ISTITUTI RIUNITI DI BENEFICENZA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____
via _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
indirizzo e mail _____
indirizzo Pec _____
eventuale altro recapito (se diverso da quello di residenza) _____

D I C H I A R A

ai fini della procedura in oggetto indetta dall'A.S.P. Istituti Riuniti di Beneficenza, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dalla suddetta normativa in caso di attestazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità:

- di essere iscritto/a al Registro dei Revisori Legali con provvedimento n. _____ in data _____ (alternativa nel caso in cui non sia stato prodotto il documento attestante tal iscrizione come previsto nel bando al punto 5);
- che non sussistono a proprio carico cause di incompatibilità e ineleggibilità di cui all'art. 236 del D.Lgs. 18/08/2000 n. 267;
- che non sussistono a proprio carico cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi della vigente normativa (es.: non avere carichi pendenti, non essere destinatari di provvedimenti che comportino il divieto di contrattare con la P.A.);
- di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'avviso per la nomina del Revisore dei Conti dell'A.S.P. Istituti Riuniti di Beneficenza;
- di accettare altresì l'incarico in caso di nomina;
- di autorizzare A.S.P. Istituti Riuniti di Beneficenza al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia limitatamente alla procedura per la nomina del Revisore dei Conti e per la finalità di essa.

Letto confermato e sottoscritto

Data _____

Firma (esente da autenticazione)