

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

**OGGETTO:** AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE PER LA NOMINA A REVISORE UNICO DEI CONTI DELL’A.S.P. ISTITUTI RIUNITI DI BENEFICENZA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che venga valutata la propria candidatura ed il proprio curriculum vitae per la nomina di cui all’avviso in oggetto.

A tal fine, ai sensi dell’articolo 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dalla suddetta normativa in caso di attestazioni false o mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono/cell \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_
- di essere rintracciabile al seguente indirizzo (recapito presso il quale l’A.S.P. dovrà inviare tutte le comunicazioni, se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_
- di avere maturato una significativa esperienza nell’esercizio della professione di Revisore Legale come da curriculum formativo e professionale che si allega debitamente sottoscritto;

- di attestare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i propri dati personali siano trattati nel rispetto delle disposizioni di cui alla normativa vigente per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Letto confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

Firma (esente da autenticazione)