

ALLEGATO B)

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)