**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE REVISORE CONTABILE**

**Alla Commissione Sinodale per la Diaconia**Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Loretta MALAN

Via Angrogna 18 – 10066 Torre Pellice (TO)

*trasmissione a mezzo PEC* ***csdserviziinclusione@legalmail.it***

**Oggetto**: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI N.1 REVISORE CONTABILE CUI CONFERIRE INCARICO PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI PROFESSIONALI NELL’AMBITO DEL PROGETTO PROG 3313 - P.a.C.a. - PERSONE AUTONOME COMUNITÀ ACCOGLIENTI - FONDO ASILO MIGRAZIONE INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020 - Obiettivo Specifico: 1. Asilo – Obiettivo Nazionale: ON 1 - lett c) - Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza - Realizzazione di percorsi individuali per l’autonomia socio-economica. CUP H69E20000460005.**

Il/la sottoscritto/a (inserire Nome e COGNOME)

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del Dpr. n. 445 del 2000

**DICHIARA**

*(barrare le caselle pertinenti)*

1.  di presentare la propria candidatura per l’incarico di revisore contabile in oggetto;
2.  di essere cittadino italiano, di godere dei diritti civili e politici;
3. riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

* di essere cittadino …………………………………………………………………….. (Stato membro dell’UE);
* di essere cittadino ……………………………………………………….………….. (Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. ……………..…………. rilasciato da …………………………………………………………………………………………. in data ………………………..
  + di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
  + di avere ottima conoscenza della lingua italiana;

1.  di possedere il titolo di studio, come previsto dall’Avviso in oggetto, ovvero laurea in …………………………………………………..……………, conseguita in data ………………….. presso …………..……………………………………………………………………………………,
2. riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all’estero o di titolo estero conseguito in Italia:

 di aver conseguito il titolo di studio (Laurea) ……………………………………presso l’Università di ………………………………………………………………………….. Stato ………………………………………………………………………. (indicare inoltre l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e l’ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia) ………………………………………………………………………………………………………..………;

1.  di possedere esperienza di almeno 3 anni in attività di supporto contabile svolto in favore di amministrazioni pubbliche, come di seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMMITETNTE | TIPO DI INCARICO | DURATA INCARICO | ATTIIVITA’ SVOLTA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1.  di essere iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze;
2.  *(in caso di Società di Servizi o di Revisione Contabile)* di essere il soggetto preposto alla firma, iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società di Servizi o di Revisione;
3. se dipendente pubblico:

*  di essere dipendente della seguente amministrazione ………………………………………………………………., ;
*  di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile; *Riportare le eventuali cause di risoluzione1 dei precedenti rapporti di impiego* …………………………………………………………………………………;

1.  di non aver/aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario) (*(in caso di risposta positiva indicare le condanne riportandole in una nota separata inserita all’interno di un plico separato e opportunamente sigillato)*
2.  di non essere/essere sottoposto a procedimenti penali (*in caso di risposta positiva elencare i procedimenti a carico riportandoli in una nota separata inserita all’interno di un plico separato e opportunamente sigillato*);
3.  essere indipendente dal beneficiario (ivi incluso il capofila e tutti i partner del progetto e nello specifico Commissione Sinodale per la Diaconia capofila; Consorzio Intercomunale Servizi Sociali Pinerolo (C.I.S.S. Pinerolo), Consorzio Passepartout cooperativa sociale, Fondazione Franco Verga C.O.I., Nuovo Futuro Cooperativa Sociale, Oxfam Italia Intercultura, Refugees Welcome Italia Onlus, Società cooperativa sociale Progetto Tenda, Tahomà A.P.S., Trame di Quartiere in qualità di partner), tanto sotto il profilo intellettuale quanto sotto il profilo formale secondo quanto stabilito nel manuale operativo dei controlli del Revisore Indipendente.

**Il/la sottoscritta dichiara**

*  di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme di legge ivi richiamate.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa all’avviso gli/le venga fatta al seguente indirizzo all’indirizzo di posta elettronica ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l’ANCI Umbria sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

**Il/la sottoscritta**

**Allega**

1. **Allegato 2 “Scheda di valutazione del candidato REVISORE CONTABILE”**
2. **Curriculum vitae**
3. **Fotocopia dei contratti stipulati e ogni altra documentazione utile a comprovare i requisiti di partecipazione**
4. **Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità**

**Luogo e data** …………………………..…….

**Firma leggibile\*\*\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione della procedura di cui all’Avviso in oggetto, con la presente, attesto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la veridicità delle ulteriori informazioni contenute nel *curriculum vitae* e nella scheda di valutazione del candidato di cui all’Allegato 2 all’Avviso in oggetto.

**Luogo e data** …………………………..…….

**Firma leggibile\*\*\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\* È ammessa anche la sottoscrizione a mezzo firma digitale.