

**Allegato A)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INDETTA DAL COMUNE DI SAN CASCIANO IN VAL DI PESA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA VERIFICA E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO SPRAR (SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI) DI CUI AL D.M. 10 AGOSTO 2016 A VALERE SUL FONDO NAZIONALE PER LE POLITICHE E I SERVIZI DELL'ASILO**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

*(nel caso di società di servizi o di revisione contabile deve essere indicato il nome del professionista incaricato)*

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

e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo Pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per soli titoli per il conferimento dell'incarico di Revisore contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto S.P.R.A.R. del Comune di San Casciano di cui al D.M. 10/08/2016 annualità 1° luglio 2017 – 30 giugno 2020.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

- di godere dei diritti civili e politici;

- non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;

- di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 né in ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ivi inclusa la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16Dter, del D.lgs. n. 165/2001;

- di non trovarsi nella causa di esclusione prevista dall'art.236, c.3, del D.Lgs. 267/2000 (membro dell'organo di revisione dell'Ente locale attualmente in carica);

- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi con il Comune di San Casciano (Ente titolare del progetto) o con Oxfam Italia Intercultura Società Cooperativa di tipo A Onlus (Soggetto attuatore);

- di essere attualmente iscritto (*barrare la casella che interessa*):

al Registro dei Revisori tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero \_\_\_\_\_;

all'Albo dei Revisori dei conti degli enti locali tenuto presso il Ministero dell'Interno al numero \_\_\_\_\_;

- di essere:

Socio della Società di Servizi o di Revisione contabile con sede a \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ e di essere munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della suddetta Società;

- di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art.6 "Criteri e Modalità di selezione" dell'Avviso pubblico:

**1. Esperienza presso una Pubblica Amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:**

- P.A. Committente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- P.A. Committente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- P.A. Committente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

**2. Incarico di Revisore contabile nell'ambito dei programmi/progetti cofinanziati da Fondi europei, ministeriali o regionali:**

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

### 3. Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti SPRAR:

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

- Committente \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(giorno, mese ed anno)

### 4. Iscrizione al Registro dei Revisori Contabili tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze:

Dal \_\_\_\_\_ (giorno, mese ed anno)

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative alle esperienze professionali maturate corrispondono al vero;

- di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e modalità previsti dal Manuale Unico di rendicontazione SPRAR;

- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico e di accettarlo integralmente e incondizionatamente.

#### **Allegati obbligatori:**

- fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore (*se la presente domanda non è firmata digitalmente*);

- formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della succitata Società \_\_\_\_\_ (*nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile*).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma