ALLEGATO A - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INCARICO DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

Spett.le ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI
CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DI GENOVA
PEC: ordinemedici@pec.omceoge.eu

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato a _____ Prov._____ il _____ e residente a _____ Prov. _____ in via/piazza _____ n. _____ CAP _____ Codice fiscale _____ posta elettronica _____ PEC _____

da compilare solo in caso di studio associato, associazione professionale, società tra professionisti
nella sua qualità di (es. rappresentante legale/socio/mandatario, etc.) _____
denominazione o ragione sociale (es. studio/associazione/società etc.) _____
_____ con sede in _____ Prov. ___ CAP _____
via/piazza _____ Iscrizione alla Camera di Commercio _____ della Prov. _____ n. iscrizione _____ data _____
codice fiscale _____ partita IVA _____ tel. _____ Fax. _____ Indirizzo di posta elettronica _____ Indirizzo PEC _____

Dopo aver preso visione di tutte le condizioni presenti nell'avviso relativo a quanto in oggetto, dopo aver preso conoscenza delle circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione delle prestazioni richieste, presenta manifestazione di interesse all'affidamento di incarico per le attività indicate nell'avviso.
A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di incarichi pubblici,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per la nomina a Revisore Legale dell'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/00, per le ipotesi di falsità in atti e affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere iscritto:
   - al registro dei revisori legali del Ministero dell'Economia e delle Finanze al n_____ Sez._____ pubblicato sulla G.U. n. _____del _____ e che a proprio carico non sono stati emessi provvedimenti che comportano decadenza, divieti o sospensioni dal registro;
   - alla sezione dell'Albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di _____ al n. ____ e che a proprio carico non sono stati emessi provvedimenti che comportano decadenza, divieti o sospensioni dall'Albo Professionale;
2. di non versare/che la Società non versa in nessuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/16;

   (N.B.: in caso di Società, Società di professionisti o Società di ingegneria la dichiarazione di cui al n. 3 deve essere presentata da tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del d.lgs. 50/16; in caso di associazione tra professionisti, da tutti i professionisti titolari dell'associazione)
3. l'insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;
4. che non sussistono, nei propri confronti, cause di inconferibilità o incompatibilità ai sensi del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;
5. di essere in possesso dei requisiti di legge necessari per lo svolgimento dell'incarico e specificati all'art.3 dell'avviso pubblico per la raccolta di manifestazione di interesse;
6. la propria disponibilità ad accettare l'incarico in caso di nomina;
7. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 679/2016 limitatamente al procedimento in questione;
8. che quanto riferito nell'allegato curriculum vitae in particolare per le esperienze specifiche pregresse corrisponde a verità.

_____ _____

(Luogo e data) (Firma/Firme (nel caso di associazioni/società))

Allega:

1. *fotocopia fronte/retro di un valido documento di identità*
2. *curriculum vitae sottoscritto*

Sede, data

TIMBRO e FIRMA del Revisore