

OGGETTO: "Manifestazioni di Interesse", all'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36, c. 2, lett. a) del D.lgs. n. 50/2016, dei Servizi afferenti l'incarico di "Revisore Contabile Indipendente", da espletare nell'ambito del Sistema di Protezione per n. 20 Richiedenti Asilo e Rifugiati (SPRAR) - Categoria Ordinari - Codice Progetto 1074 - a valere sui Finanziamenti di cui al Decreto del Ministero dell'Interno del 10.08.2016, periodo giugno 2018/ primo semestre 2020.

Al Comune di GUARDIA SANFRAMONDI
Via Municipio, n. 1
82034 GUARDIA SANFRAMONDI (BN)
PEC: protocolloguardiasanframondi@pec.cstsannio.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ Prov. _____
Via _____ n° _____ CAP _____
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
e-mail _____ Tel. _____
Indirizzo PEC _____ fax _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36, c. 2, lett. a) del D.lgs. n. 50/2016, dei Servizi afferenti l'incarico di "Revisore Contabile Indipendente", da espletare nell'ambito del Sistema di Protezione per n. 20 Richiedenti Asilo e Rifugiati (SPRAR) - Categoria Ordinari - Codice Progetto 1074 - a valere sui Finanziamenti di cui al Decreto del Ministero dell'Interno del 10.08.2016, periodo giugno 2018/ primo semestre 2020;

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere Cittadino/a _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che comportino applicazione di misure di prevenzione o di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- di essere (scegliere una tra le seguenti alternative):
 - Professionista (Revisore Contabile iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze o Revisore dei conti degli Enti Locali iscritti all'albo tenuto presso il Ministero dell'Interno);
 - Società di Servizi o di Revisione Contabile denominata _____
(In questo caso è necessario che il soggetto preposto alla firma (persona fisica) sia iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze e sia munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società di Servizi o di Revisione);
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80, commi 1, 4 e 5 lett. b) del D.Lgs. 50/2016;
- di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interessi o che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere in corso, con il Comune di Guardia Sanframondi, relazioni finanziarie, d'affari, di lavoro o di altro genere, comprese quelle derivanti dalla prestazione all'Ente titolare di finanziamento di taluni servizi, diversi dalla revisione, tali che un terzo ragionevole ed informato riterrebbe compromessa l'indipendenza, come riportato nel seguente elenco esemplificativo e non

esaustivo: sia coinvolto nella redazione del bilancio; riceva diretto vantaggio qualora le risultanze della verifica risultino positive; abbia uno stretto rapporto con persone che occupano posizioni rilevanti all'interno dell'organigramma dell'Ente titolare del finanziamento e/o di uno degli Enti attuatori; abbia rapporti contrattuali di qualsiasi natura con gli eventuali Enti attuatori; sia un responsabile e/o un partner dell'Ente titolare del finanziamento; si trovi in una qualsiasi situazione che comprometta la sua imparzialità o abilità di redigere un verbale di verifica in modo obiettivo;

- di aver preso conoscenza e di accettare la Nota tecnico-operativa n. 1/2017 "Modalità di affidamento dell'incarico e compiti del Revisore Contabile";
- di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli necessari ai fini della partecipazione all'Avviso Pubblico di cui sopra, mediante la manifestazione d'interesse:

- Che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate corrispondono al vero;
- di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e le modalità previsti dalla Nota tecnica operativa n. 1/2017 e dal manuale Unico di rendicontazione SPRAR;
- di autorizzare il Comune di Guardia Sanframondi al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Allegati obbligatori:

- Fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore (in caso di professionista);
- Formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della società _____ (nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile).

Luogo e data _____

Firma *

NB: * in caso di invio a mezzo PEC la presente domanda va sottoscritta con firma digitale, a Pena di esclusione