

**Allegato A** - fac- simile domanda

Spett.le  
A.S.P. delle Terre d'Argine  
Via Trento e Trieste n.22  
41012 Carpi (MO)  
[aspterredargine@pec.it](mailto:aspterredargine@pec.it)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE PER LA  
NOMINA A REVISORE CONTABILE DI A.S.P. DELLE TERRE D'ARGINE - DAL  
01/07/2019 AL 30/06/2024**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
con studio nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo e – mail \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
eventuale altro recapito \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che vengano valutati la propria candidatura ed il proprio curriculum vitae per la nomina di cui all'avviso in oggetto.

A tal fine, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dalla suddetta normativa in caso di attestazioni false o mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA . \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_
- di avere lo studio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_
- di poter essere contattato/a: telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_
- di aver maturato una significativa esperienza nell'esercizio della professione di Revisore Contabile, come da curriculum formativo e professionale che si allega, debitamente sottoscritto;

- di attestare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76, D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci;
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, contenuta nell'avviso di cui sopra, per le finalità di cui alla procedura in oggetto e di  esprimere  non esprimere il consenso al trattamento dei dati, ai sensi della normativa vigente.

Letto, confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA:**

- curriculum vitae sottoscritto
- copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- certificato o altro atto da cui risulti l'iscrizione al Registro dei Revisori Legali (se disponibile)
- certificato o altro da cui risulti l'iscrizione nell'elenco dei Revisori Contabili istituito con deliberazione della Giunta Regionale Emilia Romagna n.1109/2016 (se disponibile)
- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (Allegato B)

Firma (esente da autenticazione)