

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

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE PER LA NOMINA A REVISORE CONTABILE DI A.S.P. DELLE TERRE D'ARGINE

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)