

Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Spett.le
Azienda Speciale Consortile
Per i Servizi alla Persona
Ambito n.3 Brescia Est
Via Matteotti, 9
25014 Castenedolo (BS)
PEC: asc@pec.pdzbsest.it

Alla c.a. del Presidente dell'Assemblea Consortile
Pietro ALBERTI

Oggetto: nomina Revisore dei Conti dell'Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla Persona Ambito n.3 Brescia Est, periodo giugno 2025 – maggio 2028. MANIFESTAZIONE D'INTERESSE.

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a ricoprire l'incarico di Revisore dei Conti dell'Azienda Speciale Consortile in indirizzo.

A tal fine

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, quanto segue:

a) di risiedere a _____, prov. _____

in via/Piazza/Località _____ n. _____

numero telefonico fisso _____ n. cellulare _____

mail _____, pec _____

b) di essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali, di cui al D. Lgs. 39/2010, al n. _____

OPPURE

di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ al

n. _____

c) di godere di diritti civili e politici;

d) di non avere subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;

e) di non incorrere nei casi di incompatibilità e inconfiribilità previsti nell'avviso;

f) di accettare incondizionatamente tutte le norme e le condizioni stabilite nell'avviso;

g) che tutte le eventuali comunicazioni siano inviate al seguente indirizzo mail (indicare solo se diverso dalla PEC indicata in anagrafica)_____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente, secondo quanto previsto all'articolo 6 dell'Avviso inerente la procedura in oggetto ai sensi del Regolamento UE 679/16.

Data_____

Firma_____

Si allega:

- Curriculum Vitae datato e sottoscritto;
- Copia del documento di identità in corso di validità