

**Modello Istanza – Dichiarazione**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA DI UN REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA VERIFICA E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "PROG-240-PR-3" SISTEMA DI ACCOGLIENZA E INTEGRAZIONE" (SAI) RELATIVA AL PERIODO DICEMBRE 2024 / ANNO 2025/ ANNO 2026 DELL'AMBITO TERRITORIALE TRANI-BISCEGLIE.**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via /piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
Indirizzo Pec \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione, per soli titoli, di un Revisore contabile indipendente, a cui affidare le prestazioni di verifica e certificazione delle spese relative al progetto "*PROG-240-PR-3*" *SISTEMA DI ACCOGLIENZA E INTEGRAZIONE*" (SAI) RELATIVA AL PERIODO DICEMBRE 2024 / ANNO 2025/ ANNO 2026.

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

**DICHIARA**

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale per reati gravi in danno dello stato o della comunità, che incidono sulla moralità professionale o di sanzioni interdittive di cui all'art. 9 co. 2 lett. c del D.Lgs. n. 231/01 o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- di non essere sottoposto a procedimenti penali
- di non essere soggetto a destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione
- di aver gestito fondi Europei, o Ministeriali, o Regionali, per almeno un anno
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_ con la  
votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_

- di essere iscritto al Registro dei Revisori tenuto dal MEF (Ministero dell'Economia e delle Finanze) al numero \_\_\_\_\_
- di essere socio della Società di Servizi o di Revisione Contabile \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una Pubblica Amministrazione
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi
- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni
- di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art. 6 "Criteri e Modalità di Selezione" dell'Avviso Pubblico:

1) Incarico di Revisore contabile nell'ambito di programmi/progetti cofinanziati da Fondi Europei, Ministeriali o Regionali:

Committente \_\_\_\_\_ Progetto \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Committente \_\_\_\_\_ Progetto \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

2) Esperienza presso una Pubblica Amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:

P.A. Committente \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

3) Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti SPRAR/SIPROIMI:

Committente \_\_\_\_\_ Progetto \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Committente \_\_\_\_\_ Progetto \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Committente \_\_\_\_\_ Progetto \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero
- di autorizzare il Comune di Trani al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e ss.mm.

Allegati obbligatori:

- *Curriculum vitae* formato europeo debitamente datato e firmato;
- Fotocopia di valido documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_



**FIRMA**

---