

All.A) da utilizzare ai fini dell'iscrizione all'Elenco regionale dei candidati alla nomina a revisori dei conti della Regione Abruzzo



AL CONSIGLIO REGIONALE
Servizio Affari Istituzionali ed Europei
Via M. Iacobucci, 4
67100 L'AQUILA

OGGETTO: Domanda di iscrizione all'Elenco regionale dei candidati alla nomina a revisori dei conti della Regione Abruzzo, ai sensi dell'articolo 25 della L.R.68/2012. **Aggiornamento anno 2018.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via/piazza _____

Telefono _____ Cell. _____ fax _____

e-mail pec _____

indicare l'indirizzo al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)

Via/Piazza _____ n _____

Città _____ Cap: _____ Pec _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco regionale dei candidati alla nomina a Revisori dei conti della Regione Abruzzo ai sensi dell'articolo 25 della L.R. 68/2012.

A tal fine

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000.

All.A) da utilizzare ai fini dell'iscrizione all'Elenco regionale dei candidati alla nomina a revisori dei conti della Regione Abruzzo

di essere cittadino italiano o dell'Unione Europea:
(*barrare la casella che interessa*)

- iscritto nelle liste del Comune di _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 4 dell'Avviso ;
- di non trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 6 dell'Avviso;
- **di essere iscritto/a nel Registro dei revisori legali** di cui al D.Lgs 27 gennaio 2010, n. 39 al n. _____ con Decreto ministeriale _____ pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. _____ del _____ e di di aver maturato l'anzianità di iscrizione decennale nel registro (si cumulano gli anni del vecchio e nuovo regime);
- **di avere conseguito la seguente specifica qualificazione professionale, in materia di contabilità pubblica e gestione economica e finanziaria:**
 - 1) revisore dei conti **per almeno cinque anni** negli **enti territoriali medio-grandi (province e comuni superiori ai 50.000 abitanti)**, o negli **enti del servizio sanitario**, nelle **università pubbliche e aziende di trasporto pubblico locale** di rilevante interesse in ambito regionale (*specificare la denominazione per esteso degli enti e la durata dell'incarico, indicando giorni, mesi e anni di inizio e fine*)

ENTE	ABITANTI	DATA INIZIO	DATA FINE	INCARICO

OPPURE

- 2) Svolgimento di incarichi come responsabile dei servizi economici e finanziari presso enti territoriali medio-grandi (**province e comuni superiori ai 50.000 abitanti**), enti del **servizio sanitario, università pubbliche e aziende di trasporto pubblico locale** di rilevante interesse in ambito regionale (*specificare la denominazione per esteso degli enti e durata dell'incarico, indicando giorni, mesi e anni di inizio e fine*):

All.A) da utilizzare ai fini dell'iscrizione all'Elenco regionale dei candidati alla nomina a revisori dei conti della Regione Abruzzo

ENTE	ABITANTI	DATA INIZIO	DATA FINE	INCARICO

- di avere acquisito nell'anno 2017, i seguenti **crediti formativi (almeno 10)**, riconosciuti dalla disciplina di settore, in materia di contabilità pubblica, secondo percorsi di formazione e aggiornamento qualificati dall'acquisizione di speciali competenze nei settori in cui la Corte dei Conti esercita funzioni di controllo (*specificare soggetto formatore, tipologia, materia, data e numero dei crediti formativi*)

Numero Crediti	ENTE	ARGOMENTO	DATA

di comunicare tempestivamente le variazioni intervenute rispetto al possesso dei requisiti dichiarati.

Si allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____

Il sottoscritto è consapevole che la comunicazione dei dati personali è necessaria per l'iscrizione nell'Elenco regionale dei candidati alla nomina a revisori dei conti della Regione Abruzzo . Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Walter Bonaldi mail: rpd@crabruzzo.it pec: avvocatobonaldi@pec.it

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____