

All. B) Riservato ai Revisori già iscritti nell'Elenco regionale dei candidati alla nomina a Revisore dei Conti della regione Abruzzo

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

Oggetto: **Aggiornamento annuo 2018.** Elenco regionale dei candidati alla nomina a **Revisore dei Conti della Regione Abruzzo**, ai sensi dell'articolo 25 della L.R. 28 dicembre 2012, n. 68

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 _____

Ai fini del mantenimento nell'Elenco di cui all'oggetto, allega alla presente la documentazione relativa ai crediti formativi di cui all'art. 3 , comma 1 lett. d) relativi all'anno 2017

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.

- che permangono i requisiti necessari per l'iscrizione nell'Elenco regionale dei candidati alla nomina a Revisori dei conti della Regione Abruzzo, di cui all'art. 3, comma 1, lett. a) b) e c) dell'Avviso ;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 4, comma 1, lett. a), b), e c) dell'Avviso
oppure
- di trovarsi nelle seguenti condizioni di cui all'art. 4, comma 1, lett. a), b), e c) dell'Avviso
_____ ;
- di non trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 6 dell'Avviso;
oppure
- di trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 6 dell'Avviso

Si allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento d' 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** _____