

ALLEGATO A) Modello per la presentazione delle candidature a Revisore legale dell'Agenzia Sanitaria Regionale.

Al Servizio Affari Istituzionali ed Europei
del Consiglio regionale dell'Abruzzo
Via Michele Iacobucci, 4
67100 L'AQUILA

Avviso per la presentazione delle candidature ai fini della nomina del Revisore Legale dell'Agenzia Sanitaria Regionale, ai sensi dell'art. 7, comma 1, della L.R. 23 giugno 2016 n. 18 "e dell'art. 5, comma 1 bis, della L.R. n. 4 del 24 marzo 2009 "*Principi generali in materia di riordino degli Enti regionali*"

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A
(NOME E COGNOME)**

NATO/A A

IL

E RESIDENTE IN

VIA E N. CIVICO

PEC

CODICE FISCALE

RECAPITO TELEFONICO

PROPONE

la propria candidatura a **Revisore legale dell'Agenzia Sanitaria Regionale**, ai sensi dell'art. 7, comma 1, della L.R. 23 giugno 2016 n. 18 e dell'art. 5, comma 1 bis, della L.R. n. 4 del 24 marzo 2009 e s.m.i.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n.445/2000, in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;

- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

-di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito presso _____, in data _____;

- di essere iscritto nel Registro dei Revisori legali di cui al D.lgs. 27 gennaio 2010, n. 39, al numero _____ dal _____;

e/o

di essere iscritto nella **Fascia 3** dell'Elenco dei Revisori dei Conti degli Enti Locali, tenuto dal Ministero dell'Interno – Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali - Direzione Centrale per la Finanza locale, Regione _____,

- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'**art. 5 dell'Avviso**;

di non ricoprire l'incarico di componente di organi di vertice, individuali e collegiali, di amministrazione e di controllo di altri enti regionali di cui all'**art. 6 dell'Avviso**;

OVVERO

di ricoprire l'incarico _____ presso il seguente ente regionale _____;

di non essere alle dipendenze di una pubblica amministrazione;
oppure (barrare la casella che interessa)

di essere alle dipendenze di una pubblica amministrazione (specificare quale _____) e di avere conseguito l'autorizzazione a svolgere l'incarico di Revisore legale, che allega alla presente;

OVVERO

di non avere l'autorizzazione a svolgere l'incarico e di impegnarsi a presentarla prima della nomina;

Si allega alla presente:

- **Curriculum vitae**

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____

Preso visione informativa sul trattamento dati personali contenuta nell'art. 12 dell'Avviso

Il sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati contenuta nell'Avviso per la presentazione delle candidature a Revisore legale dell'Agenzia Sanitaria regionale (ASR)

Luogo e data _____ IL DICHIARANTE _____