

**ALLEGATO "A" Modello per la presentazione delle candidature a Revisore legale dell'Agenzia regionale di Protezione civile**  
**(da compilare esclusivamente in formato digitale)**

Al Servizio Affari Istituzionali ed Europei  
Consiglio regionale dell'Abruzzo  
protocollo@pec.crabruzzo.it

**Avviso per la nomina del Revisore legale dell'Agenzia regionale di Protezione civile ai sensi dell'art. 3 della L.R. 20 dicembre 2019, n. 46 recante "Istituzione dell'Agenzia regionale di protezione civile ed ulteriori disposizioni in materia di protezione civile" e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la propria candidatura a **Revisore legale dell'Agenzia regionale di protezione civile** e, per tali, fini, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

|          |  |
|----------|--|
| <b>1</b> | <input type="checkbox"/> di essere cittadino italiano;   |
| <b>2</b> | <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici;  |
| <b>3</b> | <input type="checkbox"/> di essere iscritto nel Registro dei Revisori legali di cui al D.lgs. 27 gennaio 2010, n. 39, al numero _____ dal _____; |
| <b>4</b> | <input type="checkbox"/> di essere iscritto alla Fascia 3 nell'Elenco dei revisori dei conti degli enti locali.                                  |

|          |  |
|----------|--|
| <b>5</b> | <input type="checkbox"/> di essere in possesso del titolo di studio _____, conseguito presso _____, in data _____;   |
| <b>6</b> | <input type="checkbox"/> di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 5 dell'Avviso;   |
| <b>7</b> | <input type="checkbox"/> di non trovarsi in nessuna delle cause di incompatibilità di cui all'art. 6 dell'Avviso;<br><p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <input type="checkbox"/> di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità ai sensi dell'Avviso<br><p style="text-align: center;"><b>(Descrivere analiticamente la causa):</b></p> <hr/> <hr/>  |
| <b>8</b> | <input type="checkbox"/> di non essere alle dipendenze di una pubblica amministrazione;<br><p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <input type="checkbox"/> di essere alle dipendenze della seguente pubblica amministrazione _____ e:<br><input type="checkbox"/> di avere conseguito l'autorizzazione a svolgere l'incarico di Revisore legale, nota prot _____ del _____ che allega alla presente;<br><input type="checkbox"/> di non avere l'autorizzazione a svolgere l'incarico e di impegnarsi a presentarla prima della nomina. |

**Si allega alla presente:**

- a) copia del documento di identità (in caso di firma autografa).**
- b) curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato, dal quale si evincano i requisiti richiesti ai fini della designazione;**
- c) autorizzazione a svolgere l'incarico se dipendente di una pubblica amministrazione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ **IL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di aver preso visione di tutte le disposizioni contenute nell'Avviso per la presentazione delle candidature a Revisore legale dell'Agenzia di Protezione civile e dell'informativa sul trattamento dei dati personali in esso contenuta.

Luogo e data \_\_\_\_\_ **IL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_