

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

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

**Avviso per la presentazione delle candidature ai fini della nomina del Revisore legale dell'Agenzia Sanitaria regionale, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 23 giugno 2016 n. 18, recante "Modifiche alle leggi regionali... e disciplina della revisione legale dell'Agenzia Sanitaria Regionale" 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 \_\_\_\_\_

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'ASR (dell'Agenzia Sanitaria Regionale)**, 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 e/o di uno stato membro dell'Unione europea;
<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.

5	<input type="checkbox"/> di essere in possesso del titolo di studio _____, conseguito presso _____, in data _____;
6	<input type="checkbox"/> di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 5 dell'Avviso e, precisamente: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> di non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 7, comma 1, del D.Lgs n. 235 del 31.12.2012 <i>“Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'articolo 1, comma 63, della legge 6 novembre 2012, n. 190”</i>;</li> <li><input type="checkbox"/> di non trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 248, comma 5, del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267 recante <i>“Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali”</i>;</li> <li><input type="checkbox"/> di non essere stato condannato in via definitiva per un delitto che comporti quale pena accessoria l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici e di non aver riportato condanne che non consentono l'iscrizione nelle liste elettorali, salvi gli effetti della riabilitazione;</li> <li><input type="checkbox"/> di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 2382 c.c.</li> </ul>
7	<input type="checkbox"/> di non trovarsi in nessuna delle cause di incompatibilità di cui all'art. 6 dell'Avviso secondo cui la carica di Revisore legale è incompatibile con l'incarico/carica di componente degli organi di vertice, individuali e collegiali, di amministrazione e di controllo di un altro ente regionale, così come previsto dall'art. 5 bis, comma 5, della L.R. 4/2009; <p style="text-align: center;"><b><i>oppure</i></b></p> <input type="checkbox"/> di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità ai sensi dell'Avviso <b>(Descrivere analiticamente la causa):</b> <hr/> <hr/>
8	<input type="checkbox"/> di non essere alle dipendenze di una pubblica amministrazione; <p style="text-align: center;"><b><i>oppure</i></b></p> <input type="checkbox"/> di essere alle dipendenze della seguente pubblica amministrazione _____ e: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> di avere conseguito l'autorizzazione a svolgere l'incarico di Revisore legale, nota prot _____ del _____ che allega alla presente;</li> <li><input type="checkbox"/> di non avere l'autorizzazione a svolgere l'incarico e di impegnarsi a presentarla prima della nomina.</li> </ul>

**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 nomina;**
- 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 Sanitaria regionale e dell'informativa sul trattamento dei dati personali in esso contenuta.

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