**All. 1**



**Manifestazione di interesse per la candidatura alla nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Provincia di Frosinone per il triennio 2022-2025**

***Alla Provincia di Frosinone***

**PEC:** [**protocollo@pec.provincia.fr.it**](mailto:protocollo@pec.provincia.fr.it)

Il sottoscritto ……...………………………………………………………………………………………………………. nato il ……../……../……… a …………..………………… residente nel Comune di ………………………… (….) Stato ……….......…………….. Via/Piazza ………….......................................................……………… n. ……. in qualità di …………………………………....…………………………................................................................. telefono n. ……………………..................……… Codice Fiscale ………………..................……………………… e-mail ......................................................................... - PEC: ………………………………………………………. Partita IVA n. …………………………….....…………… - Iscrizione Registro ODCEC ………………. – Data Iscrizione Registro ODCEC ……./……../…………….. Iscrizione Registro Revisori Contabili ……………………… - Data Iscrizione Registro Revisori Contabili ……/……../…………….

con riferimento all’***Avviso per la nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei conti della Provincia di Frosinone per il triennio 2022-2025****,*pubblicato in data ....../....../.............

**DICHIARA**

Di essere disponibile ad essere eletto dal Consiglio provinciale quale componente, con funzioni di Presidente, dell’Organo di Revisione della Provincia di Frosinone.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 e con la consapevolezza delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e dei poteri di controllo di questa Amministrazione, previsti dagli articoli 76 e 71 dello stesso D.P.R. n. 445 del 2000:

* di essere validamente inserito nella Fascia 3 dell’Elenco dei Revisori degli Enti Locali, formata ai sensi dell’art. 16, comma 25, del D.L. 13.08.2011, n. 138, modificato dall’art. 57-ter del D.L. 26.10.2019, n. 124, convertito con modificazioni dalla Legge 19.12.2019, n. 157 e del Regolamento di cui al Decreto del Ministro dell'Interno 15.02.2012, n. 23;
* di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità/ineleggibilità richiamate dall’articolo 236 del D.Lgs 18.08.2000, n. 267;
* di rispettare i limiti all’affidamento degli incarichi di cui all’art. 238 del D.Lgs n. 267/2000;
* di non aver svolto l’incarico per più di due volte nella Provincia di Frosinone ai sensi dell’art. 235 comma 1 del D.Lgs, n. 267.2000;
* di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all’accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti, in caso di nomina;
* di impegnarsi a comunicare all’ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l’ente si riserva di revocare gli incarichi conferiti;
* di accettare senza riserve le condizioni contenute nell'avviso;
* di autorizzare la Provincia di Frosinone, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal regolamento UE n. 679.2016 in materia di protezione dei dati personali e dal D. LGS n. 196.2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione;

A corredo della presente domanda, si allega:

* Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445.2000;
* *curriculum vitae in formato europeo*, debitamente firmato.

**Luogo e data** …………………, lì ....../....../............

**Firma**

.......................................................................