

FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2021-2027
**Obiettivo Specifico: 1- Asilo- Misura di attuazione MA1.b- Ambito di applicazione 1.d-
intervento f) - “Promozione dell’autonomia sociale ed economica dei rifugiati”**

ALLEGATO A – MODELLO DI DOMANDA

Progetto PR.I.M.A. ARNESANO – Promozione dell’Integrazione sociale ed economica dei MigrAnti PROG- 646 – CUP F79E25000000006. MODELLO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO PROFESSIONALE DI REVISORE INDIPENDENTE

Spett.le Comune di Arnesano

Via E.de Amicis

73010- Arnesano (LE)

Pec: protocollo.comunearnesano@pec.rupar.puglia.it

IL/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ (____) il ____/____/____

Residente a _____ (____) Cap _____

Via _____

Tel. _____ email: _____

Pec _____ C.F. _____

Domicilio eletto ai fini della selezione (se diverso dalla residenza)

CHIEDE

Di essere ammess__ a partecipare alla valutazione comparativa per il conferimento dell’incarico professionale di Revisore Indipendente previsto nell’azione del “**Progetto PR.I.M.A. ARNESANO – Promozione dell’Integrazione sociale ed economica dei MigrAnti PROG- 646** – finanziato dal Ministero dell’Interno a valere su *Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2021-2027* Obiettivo Specifico: 1- Asilo- Misura di attuazione MA1.b- Ambito di applicazione 1.d- intervento f) - “Promozione dell’autonomia sociale ed economica dei rifugiati” **CUP F79E25000000006;**

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2021-2027

Obiettivo Specifico: 1- Asilo- Misura di attuazione MA1.b- Ambito di applicazione 1.d- intervento f) - “Promozione dell’autonomia sociale ed economica dei rifugiati”

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere cittadino/a
2. di godere pienamente dei diritti civili e politici (solo per i cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza);
3. di non avere carichi pendenti , di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di essere iscritto al n. _____ dal _____ al Registro dei Revisori Contabili istituito presso il MEF, in applicazione del D. Lgs. N. 39/2010 (per Revisore Contabile Indipendente)
5. di essere indipendente dal Committente / Beneficiario, tanto sotto il profilo intellettuale, quanto sotto il profilo formale;
6. Non aver commesso un errore grave nell’esercizio dell’attività professionale o grave negligenza nell’esecuzione delle prestazioni affidate da una PA.;
7. di accettare tutte le condizioni inserite nell’avviso pubblico di selezione;
8. di aver allegato il Curriculum Vitae, in formato europeo, datato, sottoscritto e reso sottoforma di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000, con evidenza e descrizione analitica dei titoli posseduti e delle esperienze professionali maturate e riportante l’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg UE 679/2016, D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i.;
9. di aver allegato fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (in caso di professionista) e del professionista incaricato (in caso di società);
10. di aver allegato formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto delle stesse società da parte del Professionista incaricato (*solo per le Società di Servizi, o di Revisione Contabile e per gli Studi Legali Associati*).

CHIEDE ALTRESÌ

che la comunicazione riguardante l’avviso pubblico in oggetto sia inoltrata al seguente recapito:

Nome e Cognome _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Città _____ () email _____ PEC _____
_____.

FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2021-2027
**Obiettivo Specifico: 1- Asilo- Misura di attuazione MA1.b- Ambito di applicazione 1.d-
intervento f) - “Promozione dell’autonomia sociale ed economica dei rifugiati”**

__l__ sottoscritt _____ autorizza il Comune di Arnesano al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del GDPR 679/16, del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. ai fini della gestione della presente procedura.

_____ li _____

Firma _____