**ALLEGATO 1**

*All’* Autorità d’Ambito n. 1

“Verbano Cusio Ossola e Pianura Novarese”

Via dell’Industria, 25

28924 VERBANIA

**OGGETTO: Avviso pubblico per la nomina del Revisore Unico dei Conti dell’Autorità d’Ambito n. 1 “Verbano Cusio Ossola e Pianura Novarese” – Triennio 2015/2017.**

Il sottoscritto ………………………………………………..................................................................

nato a ………………………………………….…(…...) il .…………………………………………

residente a…………………………………(…...) in Via …………………………………………….

CAP…………… Tel.………………….................... PEC……………….……………………………

C.F. ……………………………………………………………………………………………………

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. medesimo, per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

* di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali e/o all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili (Sezione A) di……………………………… dal …………………….;
* di non incorrere in alcuna delle ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste dall’art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.;
* di rispettare i limiti all’affidamento degli incarichi di revisione di cui all’art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.;
* di aver già svolto la funzione di revisore dei conti presso i seguenti soggetti (enti pubblici, privati):

|  |  |
| --- | --- |
| SOGGETTO | DURATA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il sottoscritto dichiara inoltre la propria disponibilità, in caso di nomina, ad accettare l’incarico di Revisore Unico dei Conti dell’Autorità d’Ambito n. 1 Verbano Cusio Ossola e Pianura Novarese per il triennio 2015/2017 e il relativo compenso annuo lordo, che sarà definito facendo riferimento al limite massimo previsto per i Comuni con fascia demografica da 1.000 a 1.999 abitanti di cui al D.M. del 20/05/2005 “Aggiornamento dei limiti massimi del compenso spettante ai revisori dei conti degli Enti Locali”.

Il sottoscritto dichiara di prendere atto che nell’atto di nomina saranno altresì determinate, ai sensi del medesimo D.M., le modalità di calcolo dei rimborsi delle spese di viaggio effettivamente sostenute per lo svolgimento delle funzioni di revisore, ove spettanti.

Il sottoscritto dichiara infine di prendere atto che la durata dell’incarico potrà subire ridefinizioni in concomitanza di condizioni e/o normative eventualmente intervenute che incidano sulla continuità dell’ente.

Il sottoscritto allega alla presente candidatura i seguenti documenti:

* curriculum formativo e professionale, datato e debitamente firmato;
* copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Da ultimo, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. esclusivamente per le finalità connesse all’espletamento della procedura in oggetto, per l’eventuale successiva nomina, nonché per tutti gli adempimenti conseguenti.

Luogo e data

………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma del dichiarante  …………………………………………………… |