

Alla
MondoDonna Soc. Coop. Sociale
info@pec.mondodonna-onlus.it

Oggetto: per il conferimento mediante procedura selettiva comparativa di un incarico di REVISORE CONTABILE nell'ambito del progetto denominato "FAMI A.R.CO – Accoglienza Rete e Coordinamento verso un modello territoriale più efficace e integrato" (di seguito solo il "Progetto"), finanziato a valere sul Fondo Asilo Migrazione Integrazione - Obiettivo Specifico 2. Migrazione legale e Integrazione – Misura di attuazione 2.d) - Ambito di applicazione 2.m) – Intervento a) Capacity building, qualificazione e rafforzamento degli uffici pubblici – "Qualificazione e rafforzamento degli uffici pubblici delle Prefetture-UU.TT.G 2023-2025. Codice del progetto: PROG-1214 e CUP: F39I25002100006

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ n. _____, C.F. _____,
tel. _____, email _____, PEC _____

CHIEDE

di partecipare (barrare casella corrispondente)

- ☐ in proprio;
- ☐ in qualità di soggetto preposto alla firma per conto della società di servizio di revisione contabile denominata _____;

all'avviso di selezione citato in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 e dell'eventuale decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, come disposto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____
- di essere iscritto all'apposito Registro Nazionale dei revisori legali/contabili tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'unione Europea o di idoneo titolo di soggiorno;
- del godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne per reati penali e di non essere destinatario di provvedimenti che

riguardano l'applicazione di misure di prevenzione;

- di essere in possesso del requisito di indipendenza dal Cliente-Beneficiario (nell'ipotesi di Società di Servizi o di Revisione contabile, il requisito deve concernere tutti i membri). In particolare, è esclusa la partecipazione qualora sussistano relazioni finanziarie, d'affari, di lavoro o di altro genere con il Cliente-Beneficiario, tali da ritenere compromessa l'indipendenza del professionista nello svolgimento di tale incarico.
- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato *curriculum vitae* corrispondono al vero;
- di autorizzare il Cliente-Beneficiario al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento (UE)2016/679.

Allegati obbligatori:

- *Curriculum vitae* debitamente datato e firmato;
- fotocopia di valido documento di identità
- eventuali ulteriori titoli

Luogo e data _____

Firma
