***ALL.1***

***Al Comune di Somma Lombardo*** comunedisommalombardo@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) Stato\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’Avviso Pubblico per la *candidatura alla nomina del Presidente del Collegio dei revisori dei Conti del Comune di Somma Lombardo* per il triennio 01/12/2021 – 30/11/2024 pubblicato in data **11/10/2021**

**DICHIARA**

Di essere disponibile ad essere eletto dal Consiglio Comunale di Somma Lombardo quale componente del Collegio dei revisori dei Conti con funzioni di Presidente del Comune di Somma Lombardo.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 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:

1. possedere i requisiti previsti dalla Legge e dal presente avviso. Tali requisiti dovranno essere posseduti alla data di presentazione;

1. non avere svolto l’incarico per più di due volte nel Comune di Somma Lombardo ai sensi dell’art.235 comma 1 del D. Lgs.267/2000;
2. non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità/ineleggibilità richiamate dall'articolo 236, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;
3. rispettare i limiti all’affidamento degli incarichi di cui all’art.238 del D.Lgs.267/2000;
4. 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 stesso si riserverà di revocare l’incarico conferito;
5. autorizzare il Comune di Somma Lombardo, 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;
6. accettare a tutti gli effetti l'eventuale incarico di Presidente del Collegio dei Revisori di Somma Lombardo, impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nella Delibera di nomina di esclusiva competenza del Consiglio Comunale, ivi comprese quelle economiche;
7. 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;
8. accettare senza riserve le condizioni contenute nel presente avviso.

A corredo della presente domanda, si allega:

* Copia 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;
* Elenco Enti Locali presso i quali il/la sottoscritto/a sta svolgendo o ha svolto incarichi in qualità di Componente o Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_./\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

**ELENCO ENTI LOCALI PRESSO I QUALI IL SOTTOSCRITTO SVOLGE O HA SVOLTO INCARICHI DI COMPONENTE O PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (COME DA CURRICULUM VITAE ALLEGATO)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE ENTE LOCALE** | **FASCIA DEMOFRAFICA ENTE O NUMERO ABITANTI** | **CARICA RICOPERTA (indicare componente o presidente)** | **DATA INIZIO INCARICO** | **DATA CESSAZIONE INCARICO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**