allegato A

Spett.le

**Azienda Speciale Servizi alla Persona dell’Asolano A.S.P.A.**

L.go A. Tommasi n. 18

Castel Goffredo (MN)

Pec:aspa.asola@legalmail.it

*c.a. Assemblea Consortile*

**Oggetto: Nomina Revisore dei conti dell’Azienda Servizi alla Persona dell’Asolano ASPA - Manifestazione di interesse**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) …………………………………………………………………………………………………………. nato/a ……………………………………………………………………………….. prov. ……………, il ………………………………………………. codice fiscale: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a ricoprire l’incarico di Revisore dei conti
dell’Azienda Servizi alla Persona dell’Asolano ASPA.

A tal fine, DICHIARA, sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, quanto segue:

* di risiedere a …………………………………………………………………………………………………………….. prov. …………………

Via / P.zza / Località ………………………………………………………………………………………………………….. n. ……………

numero telefonico fisso ………………………………………………… / mobile …………………………………………………

indirizzo e-mail ……………………………………………………………………………………………………………… ,

 di essere iscritto nel Registro dei revisori legali, di cui al D.Lgs 39/2010, al n. ………………………….

 di essere iscritto all’Elenco dei Revisori dei Conti degli enti locali, istituito presso il Ministero dell’interno, di cui al decreto legge 138/2011, convertito in legge n. 148/2011;

 di essere iscritto all’Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili, al n. ………………………….;

* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;
* di non incorrere nei casi di incompatibilità e inconferibilità previsti dalle norme per la carica;
* di accettare incondizionatamente tutte le norme e le condizioni stabilite nell’avviso;
* che tutte le eventuali comunicazioni siano inviate al seguente indirizzo pec: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente, per gli adempimenti connessi alla procedura di cui all’oggetto come da informativa.

Si allega:

* curriculum vitae,
* copia documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| luogo e data ……………………………………… | firma |