Spett.le

C.N.C.A.

(Coordinamento Nazionale Comunità di Accoglienza)

Mail (posta elettronica certificata): cnca@pcert.postecert.it

**RIFERIMENTI:**

avviso pubblico per il conferimento mediante procedura selettiva comparativa di un incarico di **Revisore contabile indipendente** per il progetto denominato: ***"OHANA - Famiglia vuol dire che nessuno viene abbandonato” FAMI 2014-2020 Obiettivo specifico 1.Asilo – Obiettivo Nazionale ON1 - lett e) Potenziamento dei servizi d’accoglienza e assistenza specifica per MSNA - Affido MSNA. Codice progetto: PROG-3710 Codice CUP I61B21001290004***

**ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare (barrare casella corrispondente)

* in proprio;
* in qualità di soggetto preposto alla firma per conto della società di servizi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o della società di revisione contabile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’unione Europea;
* di godere 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 non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso del requisito di indipendenza ovvero non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi (relazioni finanziarie, d’affari, di lavoro o di altro genere) con il Cliente-Beneficiario, tale che un terzo ragionevole ed informato riterrebbe compromessa l’indipendenza di tale incarico e di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/03 aggiornato ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE 679/2016;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_;
* di essere iscritto all’apposito Registro Nazionale dei revisori legali/contabili tenuto presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze al numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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.

- Dichiarazione in merito alla insussistenza/sussistenza di cause di inconferibilità /incompatibilita’

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_