####  Provincia di Lecce

 Servizio Affari Generali e Istituzionali

 pec: protocollo@cert. provincia.le.it

**OGGETTO: Manifestazione di interesse alla nomina di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Provincia di Lecce per il triennio 2022-2025**

l/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### MANIFESTA

il proprio interesse alla nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Provincia di Lecce per il triennio 2022-2025 e, a tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 dello stesso decreto, quanto segue:

* di essere nato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, - codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_), cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo pec (*obbligatorio*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di possedere i requisiti richiesti dall’avviso oggetto della presente manifestazione di interesse;
* di essere validamente inserito nella Fascia 3 dell’Elenco dei Revisori degli enti locali, formata ai sensi del Regolamento di cui al decreto del Ministero dell'interno 15 febbraio 2012, n. 23;
* di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all’Elenco dei Revisori dei Conti;
* di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità/ineleggibilità richiamate dall’art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000;
* di rispettare i limiti all’affidamento degli incarichi di cui all’art. 238 del D. Lgs. n. 267/2000;
* di non aver svolto l’incarico già due volte nella Provincia di Lecce, ai sensi dell’art. 235, comma 1, del D. Lgs. n. 267/2000;
* di 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;
* di 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 si riserva di revocare l’incarico conferito;
* di impegnarsi ad accettare, a tutti gli effetti, l'eventuale incarico di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti della Provincia di Lecce, impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nella deliberazione di nomina di esclusiva competenza del Consiglio Provinciale, ivi comprese quelle economiche;
* di non essere dipendente della Provincia di Lecce;
* (*eventuale*) di essere dipendente a tempo indeterminato/determinato presso l’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a far data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non svolgere e di non aver svolto incarichi di Revisore dei Conti presso altre pubbliche amministrazioni;

*ovvero*

* di svolgere e/o di aver svolto incarichi di Revisore dei Conti presso gli Enti di cui all’allegato 1;
* di aver preso visione dell’Avviso Pubblico in oggetto e di accettare senza riserva tutte le disposizioni ivi contenute;
* di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* di essere consapevole che i dati relativi alla presente dichiarazione e il *curriculum* verranno pubblicati nella sezione amministrazione trasparente di cui al D. Lgs. n. 33/2013 e smi.

Il/la sottoscritto/a:

- autorizza la Provincia di Lecce per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nel rispetto di quanto disposto dal Codice in materia di protezione dei dati personali, adottato con D. Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 e dal Regolamento UE n. 679/2016;

- indica il seguente indirizzo pec dove potranno essere inviate eventuali comunicazioni relative alla presente procedura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- si impegna a comunicare tempestivamente, per iscritto, le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l’Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

**ALLEGATI:**

* copia *curriculum vitae*, in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto e recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;
* fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
* 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. (**All.1**)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(firma leggibile)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**(ALL. 1)**

|  |
| --- |
| **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 DEMOGRAFICA ENTE O NUMERO ABITANTI** | **CARICA RICOPERTA****(indicare Componete o Presidente)** | **DATA INIZIO INCARICO** | **DATA CESSAZIONE INCARICO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_