



COMUNE DI ELMAS

Via del Pino Solitario - Provincia di Cagliari – C.A.P. 09030
Telefoni: 0702192.221-0702192.222 – Fax 0702192.252

SETTORE FINANZIARIO, ORGANIZZAZIONE, PROGRAMMAZIONE

SELEZIONE PER LA NOMINA DEL REVISORE CONTABILE UNICO PER IL TRIENNIO 2009/2012

Spett.le Sindaco del Comune di Elmas
Via del Pino Solitario sn
09030 ELMAS

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per la nomina del Revisore Unico – triennio 2009-12.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ recapito
telefonico _____ e-mail _____

Chiede di partecipare alla selezione per la nomina del Revisore Contabile Unico 2009/12 presso il Comune di Elmas.

A tal fine consapevole delle responsabilità penali cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

1. di essere in possesso dei requisiti di legge previsti per la nomina;
2. l'assenza di condizioni di incompatibilità ed ineleggibilità previste dall'art. 236 del D.Lgs. 267/00;
3. non avere rapporti di parentela o di affinità entro il 4° grado con i componenti gli organi elettivi del Comune di Elmas;

4. di non avere assunto incarichi di revisione economico/finanziario presso enti locali oltre i limiti previsti dall'art. 238 del D.Lgs. 267/00;
 5. di non essere dipendente di alcun Comune della Regione Sardegna;
 6. di non essere amministratore o dipendente dell'Istituto di Credito concessionario e/o Tesoriere del Comune di Elmas;
 7. di non ricoprire cariche politiche o sindacali nell'ambito della Regione Sardegna e di non svolgere nell'ambito della stessa Regione attività in seno ai partiti e nelle associazioni sindacali;
 8. l'elenco degli enti locali presso i quali, eventualmente, si è già svolta la funzione di revisore dei conti:
-

9. di essere disposto a svolgere l'incarico praticando (eventualmente) lo sconto del _____ % sui limiti massimi del compenso previsti dal D.M. 20 maggio 2005 per la fascia di appartenenza dei Comuni.

Allega alla domanda:

- A. certificazione di iscrizione in uno degli Ordini di cui all'art. 234 comma 2 del TUEL o dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- B. curriculum dettagliato;
- C. copia documento di identità personale in corso di validità

Dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, inserita nell'avviso di selezione

DATA _____

FIRMA _____