

Spett.le
Comune di Maracalagonis
Via Nazionale, 49
09040 Maracalagonis

OGGETTO: manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento dell'incarico di Revisore Unico dei conti del Comune di Maracalagonis.

Il/la sottoscritto/a _____

PRESENTA

La propria candidatura per la nomina a Revisore Unico dei conti del Comune di Maracalagonis per il triennio 2015 - 2018 e a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

- Di essere nato/a a _____ il _____
- Di essere residente a _____ Cap _____ in Via _____ n. _____
- Numero Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
- Codice fiscale _____ P.Iva _____
- **Di essere iscritto/a** all'Albo o Registro _____ al n. _____

Titolo Professionale _____.

- **Che non sussistono** nei propri confronti cause di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art. 236 del D.lgs. 18 agosto 2000, n. 267 o altre cause ostative alla nomina e che non risultano conflitti di interessi con l'incarico da assumere.

- **Di non superare**, in caso di nomina, il limite all'affidamento di incarichi previsto al comma 1 dell'art. 238 del D. Lgs. 267/2000.

- **Di possedere**, alla data di presentazione della domanda, i requisiti obbligatori previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'incarico in oggetto.

- **Di impegnarsi** ad accettare l'incarico in caso di nomina.

- **Di accettare** il compenso che verrà fissato, come previsto dalla legge, dal Consiglio Comunale del Comune di Maracalagonis con la deliberazione di nomina, determinato nel rispetto delle normativa sopra menzionata;

- **Di autorizzare** l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n 196.

Allega:

- a) Copia di un valido documento di identità in corso di validità.
- b) curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto, ove si evincano gli incarichi conferiti in Enti Pubblici e l'adeguata formazione nelle tematiche oggetto dell'incarico.

_____ li _____

Firma