

Spett.le
UNIVERSITA' AGRARIA DI TOLFA
Piazza V. Veneto, 12
00059 Tolfa (RM)

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA' PER LA NOMINA DI
REVISORE DEI CONTI DELL'UNIVERSITA' AGRARIA DI TOLFA**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov. _____ il _____
Residente in _____ prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____
Fax _____ Cellulare _____
E-mail _____ Pec _____

Manifesta

La propria disponibilità a partecipare alla valutazione comparativa per il conferimento dell'incarico di Revisore dei Conti dell'Università Agraria di Tolfa.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;

dichiara

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere in possesso della cittadinanza _____ essendo lo Stato _____ membro dell'Unione Europea, così come dispone il DPCM n. 174/1994;
2. Di godere dei diritti politici;
3. Di non avere riportato condanne penali che precludano l'elettorato attivo;
4. Di non essere interdetto o sottoposto a misure che escludano, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni;
5. Di non aver cause di incompatibilità e ineleggibilità previsti dal D.Lgs. 267/2000;
6. Di essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili con D.M. _____ n. _____;
7. Di avere ottima conoscenza parlata e scritta della lingua italiana;
8. Di avere ottima conoscenza degli strumenti informatici principali (sistema operativo windows, pacchetto office, internet e posta elettronica);
9. Di avere preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste;
10. Di accettare l'incarico in caso di nomina;

11. Di possedere i titoli e di aver maturato le esperienze dichiarate nell'allegato curriculum vitae professionale;
12. Di avere una comprovata e maturata esperienza nel settore relativo all'incarico e, in particolare di possedere:

Chiede che eventuali comunicazioni relative alla presente procedura vengano inviate al seguente indirizzo (se diverso da quello precedentemente indicato):

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che i dati conferiti con la presente domanda saranno trattati dal personale incaricato dell'Ente, o trasferiti a terzi, per le sole finalità connesse alla procedura della selezione, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

Data _____

Firma _____

Allegati:

1. Dichiarazione di insussistenza di conflitto di interessi
2. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
3. Curriculum vitae datato e firmato