

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI
PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL’OMCeO DI TORINO -
QUADRIENNIO DI MANDATO 2021-2024”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Consiglio direttivo
dell’Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della Provincia di Torino
Corso Francia, 8
10143 – Torino

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (.....), il
codice fiscale partita iva.....
indirizzo di svolgimento dell’attività.....
.....
telefono, email
pec

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura selettiva per l’affidamento dell’incarico di
Presidente del Collegio dei Revisori dei conti ed essendo consapevole delle responsabilità penali
e delle sanzioni a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, ai sensi
degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., sotto la propria personale
responsabilità, ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto,

DICHIARA

1. di essere iscritto nella sezione A dell’Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili
al n. dal
2. di essere iscritto nella sezione A del Registro dei Revisori Legali presso il Ministero
dell’Economia e delle Finanze, al n. dal
.....

3. di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 20 giugno 2012, n. 145;
4. che non sussistono le cause di incompatibilità e ineleggibilità previste dall'art. 82 del Decreto del Presidente della Repubblica del 27 febbraio 2003, n. 97, mediante rinvio agli artt. 2399 e 2382 del codice civile;
5. che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Ordine, ai sensi dell'art. 10 del D.lgs. n. 39/2010.
6. di impegnarsi, in caso di affidamento dell'incarico, a produrre la dichiarazione di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o inconfiribilità ex D.Lgs. 08/04/2013 n. 39;
7. di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni e le clausole contrattuali previste dall'avviso pubblico di manifestazione di interesse;
8. di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità della presente procedura, così come previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice della Privacy - Testo Unico in materia di dati personali" e ss.mm.ii e dal Regolamento UE/2016/679;

Luogo e data

.....

.....
(firma autografa non autenticata)

Alla presente manifestazione di interesse il/la sottoscritto/a allega:

1. curriculum professionale
2. copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità