

Al **Sindaco** del Comune di Trepuzzi –
Presidente dell'Assemblea

PEC:

protocollo.comunetrepuzzi@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER LA DESIGNAZIONE DEL REVISORE UNICO QUALE ORGANO DI CONTROLLO DELLA SOCIETA' PARTECIPATA FARMACIA COMUNALE S.R.L.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(_____) il ___/___ / _____, chiede di partecipare alla procedura in oggetto, per la designazione a Revisore dei Conti presso la società partecipata dal Comune di Trepuzzi Farmacia Comunale S.r.l.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi ed effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.

DICHIARA

di essere cittadino/a italiano/a ovvero di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea: *(indicare)* e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;

di essere residente a, Via Cap Provincia nr cellulare indirizzo e-mail Pec

di avere conseguito il seguente titolo di studio rilasciato da il

di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio e di specializzazione (indicare gli ulteriori titoli con indicazione dell'anno e del soggetto che lo ha rilasciato)

di essere iscritto nel Registro dei revisori Legali tenuto dal MEF n. dal

di non essere in rapporto di parentela, di coniugio o di affinità fino al terzo grado con il Sindaco o con i componenti della Giunta o del Consiglio del Comune di Trepuzzi;

di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso *ovvero* di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (precisando eventuali provvedimenti di amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario:

(specificare).....
.....
.....;

di non essere stato sottoposto, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;

di non trovarsi in alcuna causa di ineleggibilità e di decadenza di cui all'art. 2399 c.c.

di non essere stato dichiarato fallito e di non essere amministratore di società che si trovano in stato di fallimento o di società nei cui confronti è stata dichiarata la liquidazione coatta o il concordato preventivo, nonché l'inesistenza di procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

di non avere lite pendente con il Comune di Trepuzzi ovvero con la società Farmacia Comunale di Trepuzzi s.r.l. presso cui dovrebbe essere nominato;

di non essere stato dichiarato interdetto o inabilitato, o condannato ad una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi, o sottoposto a misure che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione di un rapporto di impiego presso pubbliche amministrazioni, e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico;

di non essersi reso responsabile di violazioni dei doveri professionali;

di non essere dipendente del Comune di Trepuzzi;

di non svolgere, in qualità di dipendente pubblico, mansioni inerenti all'esercizio della vigilanza sulla Farmacia Comunale di Trepuzzi S.r.l.;

di non essere componente di organi tenuti ad esprimere pareri sui provvedimenti della Farmacia Comunale di Trepuzzi S.r.l.;

di non prestare attività di consulenza o collaborazione presso la Farmacia Comunale di Trepuzzi S.r.l. ;

di non aver svolto nei cinque anni precedenti incarico di amministratore di ente, istituzione, azienda pubblica, società a totale o parziale capitale pubblico, che abbiano fatto registrare per tre esercizi consecutivi un progressivo peggioramento dei conti per ragioni riferibili a non necessitate scelte gestionali (art. 1, comma 734, Legge n. 296/2006);

di non essere stato revocato da precedenti incarichi di rappresentante del Comune di Trepuzzi per motivate ragioni;

di non trovarsi in situazione di conflitto d'interesse attuale con le mansioni e le funzioni inerenti all'incarico da conferire;

di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa (*indicare gli elementi ritenuti maggiormente rappresentativi e coerenti rispetto alla tipologia di candidatura, specificando se si è dipendenti o lavoratori autonomi- Max 5 righe,*)

.....

.....
.....
.....
.....
di aver svolto nel passato le seguenti attività lavorative: *(indicare gli elementi ritenuti maggiormente rappresentativi e coerenti rispetto alla tipologia di candidatura. Max 5 righe)*

.....
.....
.....
.....
di ricoprire attualmente le seguenti cariche in Enti, Società ed Istituzioni pubbliche: *(indicare l'eventuale presenza in Organi di Amministrazioni e di Controllo in Società, Enti Pubblici, Associazioni ed Istituzioni varie, specificando la durata)*

.....
.....
.....
che i motivi della candidatura con particolare riferimento alle capacità e alle esperienze acquisite in relazione allo specifico incarico proposto sono:

.....;
di non trovarsi in alcuna delle seguenti cause ostative:

- di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 235/2012;
- di ineleggibilità e di incompatibilità di cui all'art. 60 e seguenti del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267;
- di cui all'art. 248, comma 5 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267;
- di inconfiribilità prevista dagli artt. 3 e 7 e di incompatibilità prevista dagli articoli 9, 11, 12 e 13 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

di possedere adeguate competenze e professionalità, documentate nell'allegato curriculum vitae;

che le informazioni contenute nell'allegato curriculum sono vere ed attuali;

di impegnarsi, nel corso dell'incarico, a presentare annualmente la medesima dichiarazione di cui al precedente punto, ovvero di comunicare tempestivamente il sopraggiungere di cause d'inconfiribilità e/o incompatibilità o comunque il venir meno di uno o più dei requisiti di cui all'avviso pubblico per il mantenimento dell'incarico assegnato;

di essere consapevole che le dichiarazioni relative all'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità saranno pubblicate sul sito istituzionale dell'Amministrazione comunale;

di essere a conoscenza che in caso di attestazioni non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale;

ai sensi dell'art. 1 commi 471 e seguenti della L. n. 147/2013 (legge di stabilità per il 2014) di godere – a carico delle finanze pubbliche – delle seguenti retribuzioni o emolumenti comunque denominati, compreso quello pensionistico (elencare gli importi ed enti erogatori)

(specificare).....
.....

di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente domicilio o recapito: (solo se diverso da quello di residenza)
.....
.....

_____, lì _____

Il/La Dichiarante

Allega alla presente:

Curriculum vitae in formato europeo debitamente datato e sottoscritto;

Copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità.