

**MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA PER LA NOMINA A MEMBRO DEL  
COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI quadriennio 2021–2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine Provinciale dei Medici Veterinari di Lodi per il quadriennio 2021–2024.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, deformazione o esibizione di atto falso o contenente dati falsi come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR N. 445/2000

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

di avere conseguito il diploma di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di avere conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di avere svolto e/o di svolgere la funzione di revisore contabile negli enti locali e/o altri enti pubblici non economici indicati nell'allegato curriculum vitae;

di essere iscritto/a al Registro dei Revisori Contabili dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a all'ODCEC di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità ed ineleggibilità dei revisori di cui all'art. 235 e 236 del D.gs18 agosto 2000 n° 267;

di avere assolto l'obbligo formativo;

di accettare l'incarico in caso di nomina;

di non aver riportato condanne penali di cui all'art.58, comma 1^, del Decreto Legislativo 267/2000.

**DICHIARA INOLTRE**

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

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Copia fotostatica documento di identità
- Curriculum professionale sottoscritto