

ALLEGATO A – MODELLO DI DOMANDA

Oggetto: Avviso pubblico di selezione comparativa per il conferimento di un incarico autonomo professionale di revisore indipendente nell'ambito del progetto "Prima-vera Campania: per un'integrazione lavorativa dei cittadini stranieri in Campania" (codice Progetto: 2454 – CUP B29G18000070007) finanziato dal Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI 2014-2020)

Spett.le SCABEC S.p.A.  
Via Generale Giordano Orsini, 30  
80132 Napoli

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
il \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_ a
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
email: \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_ Domicilio eletto ai fini della selezione (se diverso dalla
residenza) \_\_\_\_\_

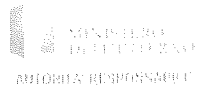
CHIEDE

Di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico di collaborazione esterna per Revisore Indipendente

Nell'ambito del progetto "Prima-vera Campania: per un'integrazione lavorativa dei cittadini stranieri in Campania" (codice Progetto: 2454 – CUP B29G18000070007) finanziato dal Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI 2014-2020)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1. di essere cittadino/a .....;
2. di godere pienamente dei diritti civili e politici (solo per i cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza);
3. di non avere carichi pendenti, di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di non essere sottoposti a procedimenti penali;



5. di essere iscritto al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al Registro dei Revisori Contabili istituito presso il MEF, in applicazione del D. Lgs. N. 39/2010;
6. non essere mai stato destinatario di sanzioni interdittive di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, ai sensi dell'art. 80, comma 5, lettera f) del Codice dei contratti pubblici;
7. di essere in una condizione di indipendenza e terzietà rispetto al Committente / Beneficiario capofila e ai Partner di progetto, tanto sotto il profilo intellettuale, quanto sotto il profilo formale (tale requisito è esteso anche alla Società, nel momento in cui l'incarico sia affidato ad una Società di Servizi o di Revisione);
8. non aver commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale o grave negligenza nell'esecuzione delle prestazioni affidate da una PA.;
9. Di essere in possesso delle seguenti esperienze lavorative e professionali per il profilo per il quale si candida in favore di PP.AA., Associazioni e/o altri soggetti privati:

### CHIEDE ALTRESÌ

che ogni comunicazione riguardante l'avviso pubblico in oggetto sia inoltrata al seguente recapito:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) email \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Allega alla presente domanda:

1. Curriculum Vitae, datato, sottoscritto e reso sottoforma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000, con evidenza e descrizione analitica dei titoli posseduti e delle esperienze professionali maturate, con evidenza dell'anzianità di iscrizione al registro dei Revisori contabili;
2. Prospetto analitico delle esperienze in progetti FAMI o in progetti finanziati con fondi pubblici relativamente al comparto dei beni culturali o relativamente ad attività di ricerca come da facsimile Allegato B;
3. fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (in caso di professionista) e del professionista incaricato (in caso di società);



4. formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto delle stesse società da parte del Professionista incaricato (*solo per le Società di Servizi e le Società di Revisione Contabile*);

\_\_\_|\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizza Scabec S.p.A. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della gestione della presente procedura.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_