MANIFESTAZIONE DI INTERESSE INCARICO PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI

All’Ordine dei Farmacisti della provincia di Torino

ordinefarmacistito@pec.fofi.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori per il quadriennio 2024-2028.

Il/La sottoscritto/a ……………………………………

con riferimento all’ “Avviso di manifestazione d’interesse per la nomina del Presidente del Collegio dei Revisori iscritto nel Registro dei Revisori Legali” indetto dall’Ordine dei Farmacisti della provincia di……………………….,

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dell’Ordine dei Farmacisti della provincia di……………., per il quadriennio 2024-2028.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atti falsi o contenenti dati fittizi, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere nato/a a…………………il………………. ;

- di essere residente a……………………….. (\_), Via/Piazza………………………… n………… CAP………………

- di aver conseguito il diploma di………………………..

in data……………. ;

- di aver conseguito la laurea in………………. ,

in data……………. ;

- di essere iscritto/a al Registro dei Revisori Legali dal…………..al n°……………….. ;

- di essere iscritto/a all’ Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di……………………. dal…………. al n°………………….;

- di avere assolto l’obbligo formativo, se ad esso obbligato;

- l’assenza di cause ostative per l’instaurazione di incarichi con le Pubbliche Amministrazioni e, in

particolare, con l’incarico da assumere;

- di non avere riportato condanne penali e di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso;

- di aver svolto dal…………….attività di consulenza contabile/amministrativa o di revisore contabile presso Ordini professionali/altri enti pubblici/enti locali/Pubbliche Amministrazioni (*indicare solo in caso di possesso*);

- di accettare integralmente le previsioni e le condizioni contenute nell’ Avviso indetto dall’Ente;

- di accettare l’incarico, in caso di nomina, per il quadriennio 2024-2028.

**DICHIARA, INOLTRE,**

- di voler ricevere tutte le eventuali comunicazioni afferenti all’incarico al seguente indirizzo PEC………….

- di autorizzare l’Ente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché del Regolamento UE n. 2016/679, al trattamento dei dati personali in forma cartacea o informatica soltanto per le finalità del procedimento di cui all’oggetto e per la successiva gestione del rapporto contrattuale, nonché inerente agli obblighi di pubblicazione sul sito istituzionale dell’Ente.

**ALLEGA**

- Curriculum vitae, datato e sottoscritto;

- copia di un documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data…………………….

Firma……………………