

**Allegato A**

**UO Politiche per l'Immigrazione e la Cittadinanza  
Comune di Ravenna**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. \_\_\_\_\_, indirizzo mail \_\_\_\_\_  
**Codice Fiscale/** \_\_\_\_\_  
**P. IVA** \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per il conferimento di incarico professionale di revisore contabile indipendente per la corretta imputazione delle spese e verifica delle medesimi secondo le finalità progettuali relative ai progetti FAMI "SMART-ER - Sistema per il Miglioramento dell'Accoglienza sulla Rete Territoriale – Emilia Romagna" e FAMI "F.U.T.U.R.A. - Favorire l'Autonomia dei Titolari di protezione internazionale in Uscita dai percorsi di Accoglienza" del Comune di Ravenna – per l'intera durata dei progetti (fino a 36 mesi);

**Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:**

- di avere il recapito (se diverso dalla residenza):

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

- che l'indirizzo PEC dove l'Amministrazione potrà indirizzare tutte le comunicazioni è il seguente \_\_\_\_\_, e di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione che dovesse intervenire in costanza di incarico

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno  
accademico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso la Facoltà \_\_\_\_\_

- di essere iscritto/a al Registro dei Professionisti revisori contabili tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze con il numero \_\_\_\_\_;

- (eventuale) di partecipare alla selezione quale Società di Servizi o di Revisione Indipendente con sede a \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_, il cui soggetto preposto/a deve essere iscritto/a al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze e deve essere munito/a di

formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società di Servizi o di Revisione cui è affidato l'incarico di revisione;

- di avere già svolto in precedenza attività di consulenza specialistica a favore di Enti Pubblici per attività analoghe a quelle oggetto della presente procedura;

- di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Maggiore età
- Essere cittadini italiani, cittadini di uno stato membro della Comunità europea, o i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, o cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- Non aver riportato condanne penali che comportino l'incapacità di contrarre con la P.A, l'interdizione dai pubblici uffici o che incidano sulla moralità professionale;
- Non essere destinatari di misure di cui al D.Lgs. n. 159 del 6 settembre 2011, non avere procedimenti penali in corso per l'applicazione di una di tali misure, non essere stati destituiti, dispensati o dichiarati decaduti dall'impiego presso una pubblica amministrazione, non essere stati licenziati per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
- non trovarsi in situazioni di incompatibilità o di conflitto di interessi rispetto all'incarico;
- non trovarsi in situazioni pregiudicanti il requisito dell'indipendenza dal cliente-beneficiario, tanto sotto il profilo intellettuale quanto sotto il profilo formale. Nel momento in cui l'incarico sia affidato a Società di Servizi o di Revisione Contabile, il suddetto requisito è esteso anche a quest'ultima;
- non trovarsi in relazioni finanziarie, d'affari, di lavoro o di altro genere (comprese quelle derivanti dalla prestazione al cliente-beneficiario di taluni servizi diversi dalla revisione) con il Beneficiario (ivi incluso il Capofila e tutti i Partner di progetto) tali che un terzo ragionevole ed informato riterrebbe compromessa l'indipendenza del professionista nello svolgimento di tale incarico;
- acconsentire al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'esercizio dell'incarico, secondo le norme del regolamento UE 2016/679 e del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al d.lgs. 196/2003;
- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed alle esperienze professionali maturate contenute nell'allegato curriculum vitae corrispondono al vero;

**stabilisce**

il seguente ordine di preferenza nella scelta delle progettualità oggetto della presente procedura:

1. Progetto FAMI “ .....
2. Progetto FAMI “ .....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Alla domanda devono essere allegati:**

- **Curriculum Vitae** in formato europeo sottoscritto in calce ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00;
- Scheda riepilogativa **Allegato B sottoscritta**
- **Fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità**

In base all'art. 39 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta l'autenticazione della firma.