

Spett.le Comune di Ravenna

UO Politiche per l'Immigrazione

**PROCEDURA COMPARATIVA DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA VERIFICA E CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEI PROGETTI SAI CATEGORIA "ORDINARI" (CUP C69I25003610001) E "MSNA" (CUP C69I25003710001) DEL COMUNE DI RAVENNA – ANNUALITA' DI RENDICONTO DAL 2026 AL 2028**

(da compilare in tutte le sue parti, pena esclusione)

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

ad integrazione della richiesta di ammissione alla procedura comparativa in oggetto

**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. le seguenti proprie precedenti esperienze professionali:**

**1) Esperienza maturata presso una Pubblica Amministrazione nell'attività di revisione nell'ambito dei progetti SPRAR-SIPROIMI-SAI conclusi con il rilascio e la sottoscrizione della certificazione finale (max 20 punti). Saranno valutate le annualità per le quali è stata rilasciata la certificazione finale e non il periodo di tempo come anno solare.**

1 Anno .....	Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto .....
2 Anno .....	Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto .....
3 Anno .....	Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto .....
4 Anno .....	Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto ..... Ente Pubblico: ..... – Cat. Progetto .....
	... (aggiungere una riga per ogni anno di riferimento)

**2 Importo massimo delle spese oggetto di revisione e certificazione in una stessa annualità progettuale nell'ambito dei progetti SPRAR-SIPROIMI-SAI (max 15 punti).**

Anno .....	Importo complessivo oggetto di revisione € .....
	Enti Pubblici titolari dei progetti considerati:.....
	.....
	.....

**3 Numero di progetti SPRAR-SIPROIMI-SAI ed annualità progettuali per i quali è stata svolta attività di revisione conclusasi con il rilascio della certificazione finale. Ogni annualità ed ogni progetto (diversificati sia per titolarità del progetto, sia per categoria del progetto) saranno conteggiati come uno (max 15 punti)**

1 Anno .....	Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... -
2 Anno .....	Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... -
3 Anno .....	Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... -
4 Anno .....	Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... -
5 Anno .....	Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... - Ente Pubblico: ..... -
	... (aggiungere una riga per ogni anno di riferimento)

**4 Esperienza presso un Ente Locale con incarico di Revisore dei Conti: per ogni anno saranno assegnati 2 punti, fino ad un massimo di 10 punti;**

1 Dal... al ...	Ente locale: .....
2 Dal... al ...	Ente locale: .....
3 Dal... al ...	Ente locale: .....
4 Dal... al ...	Ente locale: .....
5 Dal... al ...	Ente locale: .....

Luogo, data

Firma