

**MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA PER LA NOMINA A PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI  
REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI  
REGGIO CALABRIA (quadriennio 2021-2024)**

Il/La sottoscritto/a.....

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Reggio Calabria 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 DPR 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 .....
- Tel ..... FAX..... Cellulare .....
- e-mail .....
- PEC.....
- di avere conseguito il diploma di ..... in data .....
- di avere conseguito la laurea in ..... in data .....
- di essere iscritto/a al Registro dei Revisori Legali tenuto dal MEF dal..... al n° .....
- di essere iscritto all'ODCEC di ..... sez. A 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.Lgs. 18 agosto 2000 n° 267;
- di essere in possesso del requisito di onorabilità, professionalità ed indipendenza, previsti dall'art. 21 del D.Lgs. n. 123 del 2011 e dall'art 10 del D.Lgs. n° 39 del 2010;
- di avere assolto l'obbligo formativo;
- di non aver riportato condanne penali di cui all'art. 58, comma 1, del Decreto Legislativo 267/2000;
- 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 non essere stato revocato per gravi inadempienze accertate dalla carica di Revisore dei Conti presso altri Enti Pubblici;

**DICHIARA INOLTRE**

- di voler ricevere eventuali comunicazioni alla seguente pec.....
- di essere informato, 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 prodotta.

Data .....

Firma.....

**Allegati:**

- Curriculum professionale in formato europeo sottoscritto digitalmente;
- Copia fotostatica documento di identità.