

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE IN  
VISTA DELL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI REVISORE DEI CONTI PRESIDENTE DEL  
COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL’ORDINE DELLA PROFESSIONE DI  
OSTETRICA DELLA PROVINCIA DI TRAPANI QUADRIENNIO 2021 - 2024**

**ALLEGATO A - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Spett.le Ordine della Professione di Ostetrica della Prov. di Tp  
Via Vespri, 67  
91100 - Trapani  
PEC: [ostetrichetrapani@pec.it](mailto:ostetrichetrapani@pec.it)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale  
\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica  
\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica certificata  
\_\_\_\_\_

**da compilare solo in caso di studio associato, associazione professionale, società tra professionisti**

nella sua qualità di (es. rappresentante legale/socio/mandatario, etc.)  
\_\_\_\_\_ denominazione o ragione sociale (es.  
studio/associazione/società etc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
Iscrizione alla Camera di Commercio \_\_\_\_\_ della Prov. \_\_\_ n.  
iscrizione \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica  
\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica certificata  
\_\_\_\_\_

Dopo aver preso visione di tutte le condizioni presenti nell'avviso relativo a quanto in oggetto, dopo aver preso conoscenza delle circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione delle prestazioni richieste, presenta manifestazione di interesse all'affidamento di incarico per le attività indicate nell'avviso.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di incarichi pubblici,

## MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per la nomina a Revisore Legale a copertura della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei conti quadriennio 2021/2024 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e affermazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere iscritto:

- alla sezione A del registro dei revisori legali del Ministero dell'Economia e delle Finanze al n. \_\_\_\_\_ pubblicato sulla G.U. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e che a proprio carico non sono stati emessi provvedimenti che comportano decadenza, divieti o sospensioni dal registro;
- alla sezione dell'Albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e che a proprio carico non sono stati emessi provvedimenti che comportano decadenza, divieti o sospensioni dall'Albo Professionale;

2. di non versare/che la Società non versa in nessuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/16;

***(N.B.: in caso di Società, Società di professionisti la dichiarazione di cui al n. 3 deve essere presentata da tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del d.lgs. 50/16; in caso di associazione tra professionisti, da tutti i professionisti titolari dell'associazione)***

3. l'insussistenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;

4. di essere in possesso dei requisiti di legge necessari per lo svolgimento dell'incarico e specificati al Punto 2 dell'avviso pubblico per la raccolta di manifestazione di interesse.

5. la propria disponibilità ad accettare l'incarico in caso di nomina;

6. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e limitatamente al procedimento in questione.

7. che quanto riferito nell'allegato curriculum vitae in particolare per le esperienze specifiche pregresse corrisponde a verità.

8. che il personale dipendente (Se presente) è regolarmente assunto ed è in regola con la contribuzione INPS ed INAIL e non ha riportato condanne penali per reati nei confronti della PA.

9. Con specifico riferimento al Punto 5 dell'Avviso Pubblico del 03/03/2021 (Criterio del compenso più basso) di accettare una riduzione del compenso del \_\_\_\_\_ % (Se disposto, specificare percentuale di ribasso).

---

(Luogo e data)

---

(Firma/Firme (nel caso di associazioni/società))

Allega:

1. fotocopia fronte/retro di un valido documento di identità;
2. curriculum vitae sottoscritto;

Sede, data

TIMBRO e FIRMA del Revisore