

ALLEGATO 1

Consiglio regionale della Calabria
Settore Segreteria Ufficio di Presidenza

settore.segreteriapresidenza@pec.consrc.it

OGGETTO: Domanda di candidatura per la nomina del revisore contabile effettivo del Consorzio per la tutela del cedro di Calabria (l. r. 13 ottobre 2004, n. 23).

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via/piazza _____

Telefono (Fisso e/o mobile) _____

Codice Fiscale _ _ _ _ _

E-mail _____ PEC _____

MANIFESTA la volontà

di candidarsi per la nomina del revisore contabile effettivo del Consorzio per la tutela del cedro di Calabria.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso.....,
nell'anno
- di essere iscritto al registro dei revisori legali di cui all'articolo 2 del d.lgs. 27 gennaio 2010, n. 39 a far data dal al numero
- di possedere un'adeguata esperienza professionale riconducibile all'incarico (specificare enti presso i quali si è svolta l'attività e la durata dell'incarico) per una durata di almeno **cinque anni** per come riportato nella tabella che segue:

Nome dell'ente/azienda/società/organismo presso cui si è svolta l'attività professionale riconducibile all'incarico	Tipologia dell'ente azienda/società/organismo (pubblico, privato, società partecipata, in house, ecc..)	Tipologia di incarico	Data Inizio (giorno, mese, anno)	Data Fine (giorno, mese, anno)	Durata dell'incarico (indicare anni, mesi, giorni, per un totale complessivo di almeno 5 anni)
Totale: anni mesi giorni					

- di possedere le seguenti ulteriori esperienze professionali riconducibili all'incarico, eccedenti i 5 anni, nonché altre esperienze, riportate nel proprio *curriculum*, rilevanti in relazione alle competenze richieste dalla nomina *de qua*:

Nome dell'ente/azienda/società/organismo presso cui si è svolta l'attività professionale riconducibile all'incarico	Tipologia dell'ente azienda/società/organismo (pubblico, privato, società partecipata, <i>in house</i> , ecc..)	Tipologia di incarico	Data Inizio (giorno, mese, anno)	Data Fine (giorno, mese, anno)	Durata dell'incarico (indicare anni, mesi, giorni)

- di aver esercitato il mandato di Consigliere regionale per una legislatura, ai sensi dell'art. 8, comma 2 bis della L.r. 39/1995;
- di essere cittadino/a italiano/a ovvero cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea ovvero di essere titolare di valido ed efficace permesso di soggiorno in Italia e di godere dei diritti civili e politici;

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di sentenze che abbiano disposto l'applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. o di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Libro II, Titolo II, del Capo I Codice Penale "Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione";
- di non aver riportato condanne nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
- di non trovarsi in nessuna ipotesi prevista quale causa di INCONFERIBILITÀ dalla normativa vigente;
- di non trovarsi in nessuna ipotesi prescritta quale causa di INCOMPATIBILITÀ dalla normativa vigente

ovvero

di trovarsi nella seguente ipotesi prevista quale causa di incompatibilità dalla normativa vigente;

- di essere consapevole di quanto disposto dall'art. 53 del d.lgs. 165/2001 in materia di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico e di obblighi di comunicazione e trasparenza sul conferimento dell'incarico e sui compensi percepiti per il suo svolgimento (*per i dipendenti della pubblica amministrazione – art. 1, comma 2, del d.lgs. 165/2001*);
- di accettare espressamente e incondizionatamente tutte le norme contenute nell'Avviso pubblico per il conferimento della nomina *de qua*;
- che il documento di identità allegato in copia alla presente domanda è stato rilasciato da..... ed è valido fino al.....

Il/La sottoscritto/a:

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva;
- dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) riportata in calce e di accettarne termini e condizioni.

Si allega alla presente:

- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- *Curriculum vitae*, debitamente sottoscritto, contenente le informazioni rilevanti in relazione alle competenze richieste.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

1. Si informa che i dati personali forniti sono trattati secondo quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, di adeguamento alle disposizioni del "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)".
2. Il Titolare del Trattamento è il Consiglio regionale della Calabria, con sede in via Cardinale Portanova, Reggio Calabria.
3. I dati personali sono trattati dai dipendenti del Consiglio regionale appositamente incaricati e i dati forniti dai candidati saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi alla procedura cui si riferiscono.
4. Le operazioni di trattamento, comunicazione e diffusione dei dati avvengono sia manualmente, sia con l'ausilio di strumenti elettronici, secondo logiche correlate alle finalità sopra indicate.
5. L'interessato gode dei diritti di cui al capo III del regolamento (UE) n. 2016/679, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari, tra cui il diritto di rettificare, cancellare o limitare i propri dati nelle modalità e nei casi ivi stabiliti, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti dell'Ente.
6. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti:

pec: rpd@pec.consrc.it

email: rpd@consrc.it

Luogo e data _____

Il/La dichiarante
