

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER AFFIDAMENTO DI INCARICO DI  
PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**

All'Ordine della Professione Ostetrica Interprovinciale  
di Belluno, Padova, Rovigo, Treviso, Venezia, Vicenza  
PEC [ostetrichevenezia@legalmail.it](mailto:ostetrichevenezia@legalmail.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'affidamento di un incarico per attività di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti e, in proposito, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (DPR 445/2000)

**DICHIARA**

- 1) di essere iscritto nella sezione A dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della provincia di \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_;
- 2) di essere iscritto nella sezione A del Registro dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze con numero \_\_\_\_\_;
- 3) di impegnarsi, in caso di affidamento dell'incarico, a produrre dichiarazione di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o inconfiribilità ex D.Lgs. 08/04/2013 n. 39;
- 4) di essere disponibile a sostenere un eventuale colloquio personale di orientamento;
- 5) di accettare le condizioni e le clausole contrattuali previste dal bando di selezione;
- 6) di autorizzare l'Ordine al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti la selezione, a norma del D.Lvo 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori:**

- Proposta economica per il periodo 2021-2024
- curriculum professionale
- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità