



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI CASERTA

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO (D.L. 13-09-1946 N. 233) - Cod. Fiscale: 80101410613

All' Ordine Prov.le dei medici chirurghi
e degli odontoiatri di Caserta
Ufficio Gare e contratti
PEC: segreteria.ce@pec.omceo.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA NOMINA A PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI
DEI CONTI DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI CASERTA –
QUADRIENNIO 2025-2028 (scadenza 26.10.2024)**

Il/la sottoscritto/a,
nato/a a il,
residente a in via n.,
codice fiscale, tel.,
email PEC.....,
in possesso del seguente titolo di studio

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a **Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell' Ordine Provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Caserta, per il quadriennio 2025-2028.**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. medesimo per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) di aver preso visione e di accettare senza riserve i contenuti dell'avviso pubblico di manifestazione d'interesse per la presentazione delle candidature per la nomina di cui all'oggetto;
- 2) di non trovarsi nelle situazioni previste dagli articoli 94-98 del d.lgs. 36/2023;
- 3) di essere validamente inserito presso il Registro dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze dalla data del nr. di iscrizionee iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili - Sezione A - dalla data del..... nr. di iscrizione
- 4) di trovarsi nelle condizioni di onorabilità, professionalità e indipendenza previste dall'art.21 D.lgs. n. 123/2011 e dall'art.10 del D.lgs 39/2010;



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI CASERTA

ENTE DI DIRITTO PUBBLICO (D.L. 13-09-1946 N. 233) - Cod. Fiscale: 80101410613

- 5) di non aver svolto l'incarico per più di due volte presso l'Ente Pubblico che ha indetto la presente procedura;
- 6) di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti in caso di nomina;
- 7) di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l'Ente si riserva di revocare gli incarichi conferiti;
- 8) di aver maturato esperienza nella revisione contabile di Enti Pubblici non Economici o di Enti Locali.
- 9) di autorizzare l'Ordine Provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Caserta, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione.

A corredo della presente domanda, si allega:

- 1) copia fotostatica di un documento di riconoscimento
- 2) curriculum vitae, debitamente firmato.

Luogo e data

firma per esteso