

ALLEGATO A - MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le ATO Toscana Centro

ato.toscanacentro@postacert.toscana.it

CANDIDATURA PER L'ASSUNZIONE DELL'INCARICO DI REVISORE UNICO DEI CONTI E DI REVISORE SUPPLENTE DELL'AUTORITÀ PER LA DURATA DI SETTE ANNI

Il/la sottoscritto/a,

Cognome

Nome

Nato/a a

il

Residente a

Via/piazza

Codice fiscale

Telefono

E mail

PEC

presa visione del relativo Avviso, presenta la propria candidatura per svolgere l'incarico di Revisore unico dei conti e di Revisore supplente dell'Autorità per la durata di sette anni.

A tal fine dichiara di accettare, in caso di nomina, l'incondizionata ed immediata assunzione delle funzioni di Revisore dei Conti o di Revisore supplente dell'Autorità con un compenso di euro 12.395,00, al lordo di IVA e di contributi previdenziali.

A tal fine allega altresì la seguente documentazione:

- curriculum vitae e professionale, in formato PDF, sottoscritto digitalmente, dal quale risulti l'elenco degli enti locali presso i quali ha eventualmente già svolto o sta svolgendo la funzione di Revisore dei conti;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà secondo il modello di cui all'Allegato B sottoscritta digitalmente;
- informativa ai fini privacy secondo il modello di cui all'Allegato C sottoscritta digitalmente.

Data _____

Firma digitale
