

Allegato A/2

Al Presidente
dell'Assemblea legislativa della Regione Marche
Piazza Cavour, 23
60121 Ancona

assemblea.marche@emarche.it

Oggetto: Elenco dei candidati a componente del Collegio dei revisori dei conti della Regione Marche - art. 3, comma 3, e art. 13, comma 1, lett. b), della l.r. 13 aprile 2015, n. 14 (Riordino della disciplina relativa al Collegio dei revisori dei conti della Regione Marche). DICHIARAZIONI CHE GLI ISCRITTI ALL'ELENCO ISTITUITO DALLA L.R. 40/2012 DEVONO PRESENTARE PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO ISTITUITO DALLA L.R. 14/2015.

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

iscritto/a al n. _____ dell'Elenco dei candidati alla nomina a revisori dei conti della Regione Marche di cui alla l.r. 3 dicembre 2012, n. 40

compilare le seguenti parti se diverse dall'ultima dichiarazione presentata

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

via/piazza _____

telefono _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____

posta elettronica certificata (PEC) _____

**Il sottoscrittore è tenuto a comunicare la propria PEC in forza dell'art. 17 della l.r. 16 febbraio 2015, n. 3 (Legge di innovazione e semplificazione amministrativa).
Se non posseduta alla data di invio della domanda, il sottoscrittore è tenuto a comunicare la propria PEC entro il 1° giugno 2015 al seguente indirizzo PEC: assemblea.marche@emarche.it**

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dell'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000:

È preso in considerazione, ai fini della valutazione del possesso dei requisiti necessari per il mantenimento dell'iscrizione all'Elenco dei candidati a componente del Collegio dei revisori dei conti della Regione Marche, esclusivamente quanto dichiarato nella presente domanda di aggiornamento.

- a) di avere la specifica competenza in merito all'ordinamento contabile delle Regioni ed in particolare in merito alle norme e alle tecniche di redazione dei bilanci armonizzati di cui al d.lgs. 118/2011, acquisita attraverso le seguenti esperienze significative in materia presso Regioni, enti dei servizi sanitari regionali, Stato, organismi deputati all'elaborazione ed applicazione dei relativi principi contabili o altri enti pubblici di rilievo almeno regionale

ENTE/ORGANISMO	INCARICO/ ATTIVITÀ SVOLTA	DATA INIZIO (gg/mm/aaaa)	DATA FINE (gg/mm/aaaa)

b) barrare il caso che ricorre:

- di possedere i requisiti di onorabilità, professionalità e indipendenza previsti dall'articolo 2387 del Codice civile e dalle norme a cui lo stesso articolo fa riferimento (art. 2382 C.C.);

ovvero

- di non possedere i requisiti di onorabilità, professionalità e indipendenza previsti dall'articolo 2387 del Codice civile e dalle norme a cui lo stesso articolo fa riferimento (art. 2382 C.C.);

c) barrare il caso che ricorre:

- di essere iscritto/a all'Albo professionale _____
dal _____ al n. _____;

- di non essere attualmente sottoposto/a ad alcuna sanzione per la violazione dei doveri previsti dall'Albo professionale di appartenenza;

ovvero

- di essere attualmente sottoposto/a a (indicare i casi di sanzione, sospensione, cancellazione o altro dall'Albo professionale di appartenenza):

d) barrare il caso che ricorre:

- di non trovarsi nelle ipotesi previste quali cause di esclusione dall'art. 11 della l.r. 14/2015;

ovvero

- di trovarsi nelle seguenti ipotesi previste quali cause di esclusione dall'art. 11 della l.r. 14/2015:

e) barrare il caso che ricorre:

- di non trovarsi nelle ipotesi previste quali cause di incompatibilità dall'art. 12 della l.r. 14/2015;

ovvero

- di trovarsi nelle seguenti cause rimuovibili di incompatibilità previste dall'art. 12 della l.r. 14/2015:

e di essere disponibile, se nominato/a, a rimuoverle entro il termine di dieci giorni dal ricevimento della comunicazione di avvenuta nomina, dandone immediato avviso al Presidente dell'Assemblea legislativa regionale – Piazza Cavour, 23 – 60121 Ancona;

- f) di comunicare tempestivamente le variazioni intervenute rispetto al possesso dei requisiti dichiarati;
- g) di acconsentire che l'esito di questa domanda di iscrizione all'Elenco è notificata al sottoscritto/a in una delle seguenti modalità:
- 1) non accoglimento della domanda di iscrizione: alla PEC del sottoscritto/a;
 - 2) accoglimento della domanda di iscrizione: pubblicazione dell'Elenco nell'apposita sezione del sito dell'Assemblea legislativa;

h) di essere disponibile, se nominato/a, ad accettare l'incarico di revisore componente del Collegio dei revisori dei conti della Regione Marche.

**A pena di esclusione, la domanda di iscrizione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
Da compilare anche luogo e data in cui avviene la sottoscrizione**

Luogo _____, data _____

IL DICHIARANTE

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196
Codice in materia di protezione dei dati personali**

Si informa che:

- a) i dati personali forniti dall'interessato sono richiesti in attuazione delle disposizioni di cui all'art. 3 della l.r. 13 aprile 2015, n. 14 e sono trattati per le finalità istituzionali previste dalla stessa legge e consisterà, in particolare, nella raccolta, registrazione, raffronto, utilizzo ed interconnessione dei dati, anche su supporto informatico e con l'ausilio di strumenti elettronici;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio, l'eventuale rifiuto ha come conseguenza la non iscrizione all'Elenco per l'impossibilità di gestire le proposte di candidatura;
- c) i dati sensibili inerenti all'appartenenza ad associazioni non saranno comunicati ad altri soggetti, né diffusi in alcuna forma;
- d) l'art. 7 del d.lgs. 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti. In particolare l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. L'interessato può altresì ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il

blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati. L'interessato ha ancora il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

e) titolare del trattamento è l'Ente Regione Marche – Assemblea legislativa regionale con sede in Ancona, Piazza Cavour n. 23; responsabile del trattamento è il Direttore – Segretario generale Dott.ssa Paola Santoncini domiciliata per la carica presso la sede dell'Assemblea stessa e incaricato del trattamento è il responsabile della P.O. "Nomine", Dott.ssa Raffaella Marinelli.

Luogo _____, data _____

Il dichiarante

Il testo vigente:

- 1) della normativa regionale, in particolare della l.r. 14/2015, è consultabile in www.consiglio.marche.it - sezione "Leggi e regolamenti";
- 2) della normativa statale, è consultabile in www.normattiva.it.

Per presa visione _____

(firma del dichiarante)

