

Allegato 1

Al Presidente del Consiglio-Assemblea
legislativa regionale delle Marche
Piazza Cavour 23
60121 Ancona
assemblea.marche@emarche.it

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'Elenco dei candidati a componente del Collegio dei revisori dei conti della Regione Marche ai sensi dell'articolo 3 della legge regionale 13 aprile 2015, n. 14 (Riordino della disciplina relativa al Collegio dei revisori dei conti della Regione Marche)

Il/La sottoscritto/a

cognome e nome _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Prov. _____ CAP _____ via/piazza _____
telefono _____ email _____
posta elettronica certificata _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Elenco dei candidati a componente del Collegio dei revisori dei conti della Regione Marche ai sensi dell'articolo 3 della legge regionale 13 aprile 2015, n. 14 (Riordino della disciplina relativa al Collegio dei revisori dei conti della Regione Marche).

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 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 previste dall'articolo 76 del medesimo decreto:

a) di essere iscritto/a nel Registro dei revisori legali istituito dal decreto legislativo 27 gennaio 2010, n. 39 (Attuazione della direttiva 2006/43/CE, relativa alle revisioni legali dei conti annuali e dei conti consolidati, che modifica le direttive 78/660/CEE e 83/349/CEE, e che abroga la direttiva 84/253/CEE), al n. _____ dal _____ (indicare giorno, mese e anno);

b) barrare e compilare il caso che ricorre:

- ☐ di essere stato/a iscritto/a nel Registro dei revisori contabili di cui all'articolo 1 del decreto legislativo 27 gennaio 1992, n. 88 (Attuazione della direttiva n. 84/253/CEE relativa all'abilitazione delle persone incaricate del controllo di legge dei documenti contabili), al n. _____ dal _____ al _____ (indicare giorno, mese e anno);
- ☐ di non essere mai stato/a iscritto/a nel Registro dei revisori contabili di cui all'articolo 1 del decreto legislativo 27 gennaio 1992, n. 88 (Attuazione della direttiva n. 84/253/CEE relativa all'abilitazione delle persone incaricate del controllo di legge dei documenti contabili);

c) barrare e compilare il caso che ricorre:

- ☐ di essere iscritto nell'Albo dei dottori commercialisti ed esperti contabili di cui al decreto legislativo 28 giugno 2005, n. 139 (Costituzione dell'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili, a norma dell'articolo 2 della legge 24 febbraio 2005, n. 34), di _____ (specificare l'ambito territoriale) al n. _____ dal _____ (indicare giorno, mese e anno);

[illegible]

h) di aver acquisito nel 2025 i seguenti crediti formativi (almeno dieci), riconosciuti dalla disciplina di settore, in materia di contabilità pubblica, secondo percorsi di formazione e aggiornamento nei settori in cui la Corte dei Conti esercita funzioni di controllo (*specificare soggetto formatore, codice materia, titolo del corso, durata e numero dei crediti formativi acquisiti*):

Soggetto formatore	Codice materia	Titolo del corso	Durata (dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaa)	Numero di crediti

i) 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 decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 (Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42), 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 (*specificare ente/organismo, incarico/attività svolta e durata*):

Ente/organismo	Incarico/attività svolta	Data di inizio (gg/mm/aaaa)	Data di conclusione (gg/mm/aaaa)

l) di ricoprire o di aver ricoperto, negli ultimi tre anni, le seguenti cariche, diverse da quelle indicate alle lettere g) ed i), in enti, aziende, società e organismi pubblici o privati:

Ente	Carica	Periodo (dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa)

m) barrare e compilare il caso che ricorre:

- ☐ di non trovarsi nei casi di esclusione previsti dall'articolo 11 della legge regionale n. 14/2015;
- ☐ di trovarsi nei seguenti casi di esclusione previsti dall'articolo 11 della legge regionale n. 14/2015:

_____;

n) barrare e compilare il caso che ricorre:

- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità previste dall'articolo 12 della legge regionale n. 14/2015;
- ☐ di trovarsi nelle seguenti cause di incompatibilità previste dall'articolo 12 della legge regionale n. 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;

o) di possedere il seguente titolo di studio _____;

p) barrare e compilare il caso che ricorre:

- ☐ di essere dipendente pubblico presso il seguente ente:

_____;

- ☐ di non essere dipendente pubblico;

q) barrare e compilare il caso che ricorre:

- ☐ di essere in quiescenza;
- ☐ di non essere in quiescenza;

r) di essere consapevole che l'esito di questa domanda di iscrizione nell'Elenco sarà notificato all'indirizzo PEC comunicato;

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

t) di impegnarsi a comunicare tempestivamente le variazioni intervenute rispetto al possesso dei requisiti o di quant'altro dichiarato.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito istituzionale del Consiglio-Assemblea legislativa regionale, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679.

Luogo _____ data _____

Il/La dichiarante
