**Allegato 1**

***Domanda di partecipazione***

Spett.le PLURISERVIZI FIDARDENSE Piazza della Repubblica, 1

60022 CASTELFIDARDO (AN)

pec@pec.pluriservizifidardense.it

Il/La sottoscritto/a ……….......................................................................................................…………………………....

nato/a a (città, Provincia) ……..............…….................................................................... il …………......…….............

codice fiscale ……………………..………………………………………….…..............................................……………………………….

residente in (città, Provincia, CAP) ..........................................………………………………...........................................

Via/Piazza …............………….…….….........…………...........................………………… n. ……...........…………………….….…...

tel ………….…..........................................................................cell........………….……………….…………………………………

email …………………………………………............................................................………………………………………………..………

pec ……………….....................................…………………………………………………………………………………………………..………

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla Manifestazione di interesse per la nomina dell’Organo di Controllo o Revisore legale della Società Pluriservizi fidardense srl in relazione ai bilanci d’esercizio 2025-2026-2027.

A tal fine, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
* di essere residente nel luogo sopra riportato;
* di essere cittadino/a italiano/a o del seguente Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere dei diritti civili e politici del Paese di provenienza;
* di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità e inconferibilità previste del D. Lgs. n. 39/2013;
* di non ricadere in nessuna delle ipotesi di ineleggibilità previste dall’articolo 2399 del Codice Civile;
* di non aver riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso che possano recare pregiudizio allo svolgimento dell'incarico;
* di non essere componente di organi consultivi, di vigilanza o di controllo chiamati ad esprimersi sui provvedimenti e sull'attività della società cui si riferisce la nomina;
* di non trovarsi in condizioni di conflitto di interessi rispetto al Comune di Castelfidardo e con la Società Pluriservizi fidardense Srl;
* di non trovarsi nelle condizioni incompatibilità ai sensi di legge.
* di non trovarsi in condizioni ostative rispetto all’assunzione degli incarichi professionali ai sensi della normativa vigente e, in particolare, non essere inibiti, per legge o per provvedimento disciplinare, all’esercizio della libera professione;

***DICHIARA INOLTRE***

* di essere iscritto nella sezione “A” dell’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data iscrizione) e nr. iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere iscritto nella sezione “A” del Registro dei Revisori Legali istituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze, ai sensi del D.lgs. n. 39/2010 e del D.M. 20.06.2012 n. 144 e del D.M. 20.06.2012 n. 145, dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data iscrizione) e nr. iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che a proprio carico non sono stati emessi provvedimenti che comportano decadenza, divieti o sospensioni dal Registro di cui al punto precedente;
* di essere in possesso dei titoli professionali indicati nel curriculum vitae allegato;
* di avere preso visione dell'avviso relativo alla procedura in oggetto pubblicato dalla Pluriservizi fidardense Srl e di accettarne incondizionatamente tutte le condizioni riportate nell’avviso;
* che qualsiasi comunicazione relativa alla procedura in oggetto potrà validamente essere effettuata, ad ogni conseguente effetto, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

* curriculum vitae riportante le esperienze professionali, la formazione ed i titoli maturati;
* informativa privacy

*Io sottoscritto/a, autorizzo il trattamento dei miei dati personali indicati nella presente domanda di ammissione e nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)***.**

(Luogo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma digitale del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Il presente modello deve essere compilato in tutte le sue parti.**