



ALLEGATO 1/B

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE REVISORE CONTABILE

**Alla Regione Basilicata
Direzione Generale
Dipartimento Presidenza
Via Vincenzo Verrastro n.4**

85100 Potenza

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA CERTIFICAZIONE DELLE SPESE DEL PROG. N.1584 - DENOMINATO "PASIM Potenziamento Attività Servizi Integrati Migranti" CUP F35F18000030001 - - FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2014-2020

Il sottoscritto(*nome*) _____ (*cognome*) _____,

nato a _____ il

// _____ Residente

a _____ C.F.

_____ Partita IVA _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per il conferimento di un incarico di **REVISORE CONTABILE INDIPENDENTE** per la certificazione delle spese del progetto "PASIM Potenziamento Attività Servizi Integrati Migranti" finanziato dal Fondo asilo, migrazione e integrazione (fami 2014-2020)



A tal fine

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali passate ingiudicate;
4. di non essere sottoposto a provvedimenti relativi all'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale ed, in generale, a procedimenti penali;
5. di essere iscritto al Registro dei Revisori contabili presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze;
6. di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interessi o che comporti divieto di contrarre con la Pubblica amministrazione;
7. di non avere profili di incompatibilità con l'attività oggetto dell'incarico;
8. di non avere relazioni finanziarie, d'affari, di lavoro o di altro genere con la Regione Basilicata e i partner del progetto FAMI indicato nell'Avviso;
9. di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/03, e di consentire al trattamento dei dati forniti ai soli fini di partecipazione alla selezione;
10. di aver preso visione dell'avviso, nonché di tutte le relative prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano la selezione in oggetto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni ivi riportate;
11. di essere in grado, in ogni momento, di certificare tutti gli elementi dichiarati in sede di partecipazione alla selezione, e di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche sugli stessi;
12. di aver maturato le seguenti esperienze nella revisione contabile, controllo finanziario, rendicontazione e monitoraggio di progetti europei:



Indicatore di Valutazione	Criteri	Descrizione	
Anzianità di iscrizione al Registro dei Revisori contabili presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze	Anni di iscrizione registro revisori		
Dottorato o master universitario in materia di controllo finanziario, monitoraggio e rendicontazione dei fondi europei;	Titolo post universitario		
Incarichi di verifica nell'ambito della contabilità pubblica, con riferimento alla normativa nazionale e comunitaria formalizzati da parte di Enti pubblici e/o privati sulla base della normativa nazionale e comunitaria, anche con particolare riferimento al Codice degli appalti D.lgs. 50/2016 e al Testo Unico del Pubblico Impiego (D.lgs. 165/2001);	Numero incarichi		
Contratti per analogo servizio nell'ambito del Fondo FAMI da parte di P.A. o di altri soggetti pubblici o privati, proponenti beneficiari o partner di progetti FAMI, così come previsto dagli avvisi pubblici emanati	Numero incarichi		
Incarichi controllo finanziario, rendicontazione e monitoraggio di progetti europei	Numero incarichi		

Tutte le dichiarazioni sono rese ai sensi del DPR n. 445/ 2000. Si allegano

- Curriculum vitae (max 2pag.);
- Attestazione dell'iscrizione al Registro dei revisori contabili presso il Ministero dell'economia e dellefinanze;
- Copia leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**FIRMATO ELETTRONICAMENTE AI SENSI DELL'ART. 21 DEL
CODICE AMMINISTRAZIONE DIGITALE**