

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

All'Autorità garante per l'infanzia e  
l'adolescenza  
Via di Villa Ruffo, 6  
00196 Roma

[autoritagaranteinfanzia@pec.it](mailto:autoritagaranteinfanzia@pec.it)

**Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per il conferimento mediante procedura selettiva comparativa di un incarico di Revisore Indipendente deputato allo svolgimento delle verifiche amministrativo-contabili, in conformità alla normativa di riferimento, ai fini della certificazione del 100% delle spese sostenute nell'ambito del progetto a valere sul Fondo Europeo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020 – Obiettivo Specifico 2 Integrazione/Migrazione legale – Obiettivo Nazionale 3 Capacity building – lettera i) Qualificazione del sistema di assistenza ai MSNA. CUP\_ H59G18000040006**

Il/La sottoscritto/a .....chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva comparativa in oggetto per la seguente posizione:

- Revisore Indipendente

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, dichiara:

- Cognome.....Nome.....  
data di nascita.....Comune di nascita.....Prov.....Comune  
di residenza.....Prov.....Via/P.zza.....n.....,c.a.p.....,  
codice fiscale.....  
telefono.....cellulare....., PEC.....;
- Di essere revisore contabile iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze.....
- Di aver conseguito laurea.....in .....  
nell'anno accademico.....con votazione.....
- Di aver maturato la seguente esperienza almeno biennale nello svolgimento di attività di revisione legale e certificazione dei bilanci;

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Di aver stipulato n. 1 contratto di durata annuale avente ad oggetto l’incarico di revisione legale e certificazione dei bilanci presso Amministrazioni pubbliche  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
  
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale o per qualsiasi reato che determini l’incapacità a contrarre con la P.A.;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di disporre di un indirizzo PEC valido;
- di essere in possesso del requisito di indipendenza ovvero non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi (relazioni finanziarie, d’affari, di lavoro o di altro genere) con l’Autorità garante per l’infanzia e l’adolescenza, la Congregazione Poveri Servi Divina Provvidenza – Istituto Don Calabria, con sede a Verona in Via San Zeno in Monte n. 23, l’Associazione di Promozione Sociale “Coordinamento Nazionale Comunità di Accoglienza” (CNCA) con sede a Roma in Via Santa Maria Maggiore n. 148 e l’Associazione Avvocato di Strada ONLUS con sede a Bologna in via Malcontenti n. 3 tale che un terzo ragionevole ed informato riterrebbe compromessa l’indipendenza di tale incarico;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 .

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. il curriculum vitae *europass* datato e sottoscritto;
2. scheda riepilogativa delle informazioni utili Allegato n. 2)

3. copia fotostatica di un documento di identità

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA AUTOGRAFA O DIGITALE

---