

Fac simile manifestazione candidatura all'incarico

Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di un incarico di certificatore di primo livello delle spese sostenute nell'ambito del progetto europeo iMonitraf!, Programma di Cooperazione Territoriale Spazio Alpino 2007-2013

Spett.le
ARPA del Friuli Venezia Giulia
Via Cairoli n. 14
33057 Palmanova (UD)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il,
residente in, Via,
codice fiscale partita Iva
telefono..... indirizzo mail

Con riferimento all'Avviso Pubblico per il Conferimento dell'Incarico di certificatore di primo livello delle spese sostenute nell'ambito del progetto europeo iMonitraf!, Programma della Cooperazione Territoriale Spazio Alpino 2007-2013 pubblicato in data2010, manifesta la propria disponibilità ad assumere l'incarico e, a tal fine, si candida.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.10.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto nei casi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- a) Di aver conseguito la Laurea in discipline economiche presso la Facoltà.....Anno accademico.....;
- b) Di essere iscritto/a al Registro dei Revisori Contabili al n- data di iscrizione.....;
Di essere iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
al n. - data di iscrizione
- b) Di non trovarsi in nessuna delle cause di incompatibilità di cui all'allegata dichiarazione;
- c) Di non essere stato/a, né di essere, sottoposto/a ad alcuna delle misure di prevenzione previste dalle Leggi n. 1423/56, n. 575/1965 e dal D.Lgs. n. 490/1994;

Allega alla presente:

- 1) Curriculum vitae in formato europeo;
- 2) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi della vigente normativa attestante i requisiti di onorabilità, professionalità, indipendenza;
- 3) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativo alla conoscenza della lingua inglese;
- 4) Certificato attestante l'iscrizione all'albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili oppure al registro dei Revisori Contabili;
- 5) Offerta economica;
- 6) Fotocopia documento d'identità in corso di validità.

Luogo e Data

Firma.....

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....
.....il.....

residente in.....Via.....
dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare
riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento
dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella avviso di selezione, comunque
strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo e Data

Firma.....