



AMBITO TERRITORIALE N.3

AUSL BR/1

Francavilla Fontana (Comune capofila)

Carovigno - Ceglie Messapica - Oria

San Michele Salentino - Villa Castelli.

Sede Ufficio Servizi Sociali Comune

di Francavilla Fontana - tel. 0831097082

CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI FRANCAVILLA FONTANA

IL PRESIDENTE del CONSORZIO

RENDE NOTO

che l'Ambito Territoriale n. 3, in esecuzione della Delibera dell'Assemblea Consortile n. 42 del 27/11/2014, procederà alla nomina dell'Organo di Revisione Contabile per 3 anni, ai sensi di quanto previsto dall'art. 18 dello Statuto del Consorzio.

Ai sensi dell'art. 234 del D.lgs. 267/2000, possono ricoprire tale incarico:

- gli iscritti al registro dei Revisori Contabili
- gli iscritti all'Albo dei Dottori Commercialisti
- gli iscritti all'Albo dei Ragionieri

Che l'Organo di revisione Contabile dura in carica un triennio (art. 21) ed è nominato dall'Assemblea Consortile (art. 18).

La durata dell'incarico, le cause di cessazione, di incompatibilità ed ineleggibilità, il funzionamento, i limiti all'affidamento di incarichi, le funzioni, le responsabilità, il compenso dei Revisori, sono stabiliti dagli artt. 234-241 del D.Lgs. 267/200, nonché dallo statuto del Consorzio.

INVITA

Gli interessati a ricoprire la carica dell'Organo di Revisione Contabile dell'Ambito Territoriale n. 3 a dichiarare la propria disponibilità, inoltrando formale comunicazione in carta libera che dovrà pervenire, per posta a mezzo raccomandata A/R, indirizzata all'ambito Territoriale n. 3 di Francavilla Fontana, Piazzale Matteotti, 6, 72021 Francavilla Fontana, o anche con consegna a mano presso il predetto Ufficio, entro e non oltre le ore 12,00 del giorno:

06/03/2015

con la seguente dicitura: "NON APRIRE – Contiene domanda per il Revisore Contabile dell'Ambito".

La domanda deve essere corredata da un c.v. in cui si dà atto del possesso dei requisiti di legge, dell'inesistenza di cause di incompatibilità ed ineleggibilità, degli incarichi ricoperti alla data del presente avviso, della propria situazione associativa o organizzazioni di appartenenza ed espressa dichiarazione di non appartenenza a società segrete. La dichiarazione di disponibilità deve essere inoltre corredata dall' autorizzazione al trattamento dei dati personali (D.lgs. 30/6/2003 n° 196) limitatamente al procedimento in questione.

Il Presidente del Consorzio

Angelo Palmisano

FAC – simile di domanda

**ALL'AMBITO TERRITORIALE N. 3
DI FRANCAVILLA FONTANA
PIAZZALE MATTEOTTI, 6
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ALLA NOMINA IN QUALITA' DI
REVISORE CONTABILE DELL'AMBITO TERRITORIALE.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A nato
a..... (.....) il.....
C.F..... residente in
..... alla via
.....

**Dichiara la propria disponibilità alla nomina quale Revisore contabile dell'ambito
per il triennio 2015-2017.**

A tal fine, presa visione dell'avviso pubblico, sotto la propria responsabilità,

ATTESTA

- 1) Che le dichiarazioni relative ai propri titoli ed esperienze professionali contenute nell'allegato curriculum vitae corrispondono al vero;
- 2) di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino del seguente stato dell'U.E.....
- 3) di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- 4) di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario/a di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, né di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- 5) di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 6) di essere in possesso del diploma di laurea in
conseguito presso nell'anno
accademico con votazione di
.....
- 7) di essere in possesso dell'esperienza professionale richiesta come descritto nell'allegato curriculum vitae;
- 8) di aver preso visione dei contenuti dell'avviso e di accertarne integralmente le condizioni;
- 9) di non avere causa di incompatibilità e/o incoferibilità rispetto all'incarico da assegnarsi.

...I... sottoscritt.. esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta potranno essere trattati, nel rispetto della legge n. 196/03, per le finalità di gestione della procedura richiesta.

...I...sottoscritt...allega i presenti documenti:

1. Curriculum vitae;
2. copia documento d'identità legalmente valido;
3. Altro....

Data

Firma