**PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER LA NOMINA DEL REVISORE CONTABILE DELLA SOCIETÀ PARTECIPATA**

**“P.T.C. Porto Turistico di Capri SPA a socio unico”**

Al sig.

SINDACO

**COMUNE DI CAPRI**

Piazza Umberto I, n. 9

80073 – CAPRI (NA)

* posta elettronica certificata: protocollo.cittadicapri@legalmail.it

**Oggetto: Candidatura per la nomina di Revisore contabile della società partecipata “P.T.C. Porto Turistico di Capri SPA a socio unico”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | |  | | | | | |
| Nato/a a (città / prov.) | | |  | | | | Il |  |
| Residente in (città / prov.) | | | |  | | | Cap |  |
| Indirizzo (via / n°) | |  | | | | | | |
| Codice fiscale | |  | | | | | | |
| Telefono |  | | | | Cellulare |  | | |
| e-mail |  | | | | | | | |
| e-mail PEC |  | | | | | | | |

**presenta la propria candidatura per la nomina a Revisore contabile della società partecipata “P.T.C. Porto turistico di Capri Spa a socio unico”.**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali, relative a dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. citato,

**DICHIARA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | di essere nato/a in data e luogo sopra riportati; | |
| 2) | di essere residente nel luogo sopra riportato; | |
| 3) | di avere conseguito il titolo di studio………………………………………………...…di nell’anno………presso…………………….………………….. riportante la seguente votazione…………………. | |
| 4) | di essere cittadino/a italiano/a  *oppure*  di essere cittadino del seguente Stato membro dell’Unione Europea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza; | |
| 5) | *(solo per i cittadini italiani)* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di  …………………………………………………………………………………………. (…….) e di non essere escluso dall’elettorato politico attivo; | |
| 6) | di essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali istituito ai sensi dell’art. 6 del D.Lgs. n. 39/2010 dal………………….. al n. ……………………….; | |
| 7) | di non trovarsi in alcune delle cause ostative di cui all’articolo 10, comma 2, del D.Lgs. n. 235/2012; | |
| 8) | di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 248, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni; | |
| 9) | di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità o ineleggibilità previste dal D.Lgs. 39/2013, *“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”* (G.U. n. 92 del 19 aprile 2013); | |
| 10) | di non ricadere in nessuna delle ipotesi di ineleggibilità previste dall’articolo 2399 del Codice Civile; | |
| 11) | di non essere stato dichiarato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione di un rapporto di impiego presso pubbliche amministrazioni, né essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico; | |
| 12) | di non essere stato destituito o dispensato, o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione; | |
| 13) | di non aver riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso che possano recare pregiudizio allo svolgimento dell'incarico; | |
| 14) | di non essersi reso responsabile di violazioni dei doveri professionali | |
| 15) | di non trovarsi in stato di conflitto di interessi rispetto alla Società P.T.C. Porto Turistico di Capri spa a socio Unico; | |
| 16) | di non trovarsi in rapporto di impiego, consulenza o incarico con la Società P.T.C. Porto Turistico di Capri spa a socio Unico; | |
| 17) | di non svolgere attività professionali o intrattiene rapporti imprenditoriali incompatibili o in conflitto di interessi con il Comune di Capri o la Società P.T.C. Porto Turistico di Capri spa a socio Unico; | |
| 18) | di non avere liti pendenti con il Comune di Capri ovvero con la Società P.T.C. Porto Turistico di Capri spa a socio Unico; | |
| 19) | di non essere dipendente, consulente o incaricato del Comune di Capri che opera in settori con compiti di controllo o indirizzo sulla attività della Società P.T.C. Porto Turistico di Capri spa a socio Unico; | |
| 20) | di non essere il coniuge, o legato da rapporti di parentela ed affinità entro il terzo grado, del Sindaco, Assessori e Consiglieri Comunali; | |
| 21) | di non essere presidente, segretario e componente del direttivo dei partiti e movimenti politici a livello comunale, provinciale, regionale e nazionale; | |
| 22) | di non essere stato revocato da un incarico di rappresentante del Comune di Capri per motivate ragioni comportamentali; | |
| 23) | di non ricoprire altre cariche di nomina pubblica in altri enti, società o altri organismi; | |
| 24) | di avere preso visione dell’Avviso pubblico pubblicato dal Comune di Capri (NA) relativo alla presentazione della candidatura e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole; | |
| 25) | che qualsiasi comunicazione relativa alla procedura in oggetto, potrà validamente essere effettuata – ad ogni conseguente effetto – al seguente indirizzo di posta elettronica, con l’impegno di comunicare per iscritto al Comune di Capri (Na) - all’indirizzo sopra indicato - le eventuali variazioni: | |
| e-mail posta elettronica certificata (PEC) | @ |

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. fotocopia integrale documento identità;
2. curriculum in formato europeo datato e firmato;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

* di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000;
* di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall’art. 38 del citato decreto, allega una copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità.

data …………………… firma ……………………………………………

Visto il capitolo “**Trattamento dei dati personali**”, dell’avviso di selezione in oggetto, il/la sottoscritto/a dichiara espressamente di essere a conoscenza che l’esecuzione dei trattamenti per le finalità sopra indicate può comportare la necessità di effettuare la comunicazione dei Suoi dati personali ai soggetti indicati nell’informativa, il/la Sottoscritto/a

dà il consenso nega il consenso

alle predette comunicazioni ed ai correlati trattamenti nella consapevolezza che, in mancanza del consenso, la ricerca e selezione di personale da parte del Comune potrebbe non essere compiutamente effettuata.

Inoltre, per quanto riguarda il trattamento da parte del Comune dei propri dati personali sensibili per le finalità e le modalità strettamente connesse e funzionali alla ricerca e selezione di personale da parte del Comune, il/la Sottoscritto/a

dà il consenso nega il consenso

data, …………………… firma **(\*)** ……………………………………………

**(\*)** SPECIFICARE SE LA DOMANDA VIENE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE