

Allegato 1_ Form della manifestazione di disponibilità.

Spett.le Ambito territoriale A1

Via Fontananuova

83031 Ariano Irpino (AV)

Oggetto: avviso pubblico di indagine esplorativa del mercato destinata alla formazione nel rispetto dell'allegato II.1 del Codice, di un elenco degli operatori economici disponibili a prestare le attività del Revisore contabile indipendente del *PROG-1046-PR 3_Campania* _ CUP: H99G23001890001.

Lo scrivente _____ nato a _____ il ____/____/____ nella qualità di

☐ Legale rappresentante e/o procuratore della Società di Servizi o di Revisione Contabile _____ con sede legale in _____ Provincia _____ alla Via _____ CF/ Partita IVA _____ iscritta al n. _____ del Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze, indicante il soggetto preposto alle attività di revisione contabile ed alla sottoscrizione dei relativi atti in persona di _____.

☐ Professionista revisore contabile _____ con sede in _____ Provincia _____ alla Via _____ CF/ Partita IVA _____ iscritto al n. _____ del Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze o Revisori dei conti degli Enti Locali iscritti all'albo tenuto presso il Ministero dell'Interno.

Manifesta la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco degli operatori economici interessati ad assicurare le prestazioni del Revisore contabile indipendente del *SAI_PROG-1046-PR 3_Campania*.

L'interessato consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 sotto la propria personale responsabilità di possedere ogni requisito di ordine generale e speciale previsto per la partecipazione al presente avviso pubblico

DICHIARA:

- a) Di accettare incondizionatamente le norme e condizioni previste dal presente avviso, nonché dagli altri atti e regolamenti vigenti dell'amministrazione.
- b) Di detenere ogni requisito di ordine generale e speciale ai sensi dell'articolo 4 dell'avviso pubblico di indagine esplorativa al quale partecipa.

L'interessato sotto la propria personale responsabilità i sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, altresì

ATTESTA:

1. Che le competenze, esperienze e referenze indicate nel *background* professionale o aziendale allegato alla presente sono esatte e veritiere.
2. Che lo stesso detiene una documentata esperienza nello svolgimento dell'incarico del Revisore indipendente nella categoria ORDINARI del SAI – *ex SPRAR*.
3. Che lo stesso detiene (o non detiene) una pluriennale esperienza idonea relativamente alle attività di revisione dei progetti SAI della categoria ordinari che **espressamente prevedano** assetti sistemici della presa in carico dei beneficiari fondati su dispositivi di strutturale raccordo professionale ed organizzativo del personale dell'ente attuatore o dell'esecutore e quello dei servizi sociali dell'ente locale titolare del finanziamento, nonché l'onere dell'appaltatore, ovvero dell'ente attuatore di assicurare idonea conduzione delle strutture destinate all'accoglienza dei beneficiari nella titolarità degli enti locali, ovvero selezionati dagli stessi mediante appositi avvisi pubblici di interesse (in caso affermativo si allegano le eventuali decisioni relative ad affidamento, avvisi o bandi ovvero atti gara e relativi provvedimenti nell'ambito dei progetti *ex SPRAR _ex Siproimi* e SAI della categoria ordinari, provanti le specifiche skill detenute).

L'interessato **compiega** alla presente:

- a) il *background* professionale o aziendale
- b) le dichiarazioni dei titolari effettivi degli operatori economici nell'ambito dei quali le competenze ed esperienze siano state effettivamente conseguite.

Firma digitale dell'interessato

L'interessato rende consenso ed autorizza il Titolare del trattamento alla raccolta ed al trattamento dei dati personali effettuata nel rispetto delle disposizioni del D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 - Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GENERAL DATA PROTECTION REGULATION UE 2016/679.

Firma digitale dell'interessato

Si allega:

1. Documento di identità in corso di validità del presentatore.