

AL DIRETTORE GENERALE DI MONTECATONE R.I. Spa

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome

Nato/a il ____/____/____ a _____

Prov. _____

CODICE FISCALE

residente a

Prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____

domiciliato/a

a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____

indirizzo e-mail personale _____

indirizzo e-mail posta certificata _____

Telefono cellulare _____

CHIEDE

Di essere ammesso all'AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN INCARICO TRIENNALE DI PRESTAZIONE D'OPERA EX ART. 2222 E SEGG. C.C. PER CONSULENZA IN AMBITO TRIBUTARIO – FISCALE, CONTABILE E CIVILISTICO NONCHÉ PER L'ATTIVITÀ DI FORMAZIONE AD ESSA CORRELATA scadenza 31/05/2022 ore 12:00

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, **a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:**

di ESSERE in possesso della cittadinanza

(indicare la nazionalità)

(per i cittadini italiani)

di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di

(indicare il Comune)

- di NON ESSERE iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo

(indicare il motivo della non iscrizione)

I cittadini che sono in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana (cittadinanza in Paese dell'Unione Europea), dovranno dichiarare

- di non avere a proprio carico provvedimenti giudiziari che comportino nel Paese di origine o in Italia la perdita del diritto di voto

- _____
- di NON AVERE riportato condanne penale
 di AVERE RIPORTATO le seguenti condanne penali:

(indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

- di ESSERE in possesso della Laurea in ECONOMIA E COMMERCIO (vecchio ordinamento) o equipollenti o Laurea Specialistica in Economia (nuovo ordinamento)

Conseguita il / / presso

- _____
- di ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI

SEZIONE DI _____ in data _____ (almeno 10 anni)

- DI ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO NAZIONALE DEI REVISORI LEGALI DAL _____

DI AVERE comprovata esperienza professionale, almeno quinquennale, relativamente all'adempimento degli obblighi civilistico, contabili e fiscali delle aziende sanitarie e/o delle società di capitali, che svolgono attività sanitaria a partecipazione pubblica (vedi curriculum allegato);

DI AVER comprovata esperienza professionale relativamente alle problematiche giuridico/fiscali e previdenziali nell'ambito dell'attribuzione dei rapporti di lavoro autonomo (vedi curriculum allegato);

DI AVER comprovata esperienza professionale in ambito formativo, nell'ambito delle materie sopra individuate (vedi curriculum allegato);

DI AVER assenza di cause di incompatibilità/inconferibilità o situazione che possono ingenerare conflitti di interesse, anche potenziale: SI' NO.

Il/la sottoscritto/a presenta:

- sotto forma di autocertificazione un curriculum formativo e professionale datato e firmato,
- fotocopia della carta d'identità

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

l'elenco dei candidati ammessi alla VALUTAZIONE, sarà pubblicato **a partire dal 01 giugno 2022** sul sito internet 'www.montecatone.com' nella sezione "Bandi, avvisi, procedure di selezione in corso".

la selezione degli aspiranti avrà luogo sulla scorta del punteggio complessivo attribuito in base alla valutazione di:

- curriculum formativo e professionale;
- titoli presentati

- eventuale colloquio.

Montecatone R.I. Spa affiderà l'incarico anche a fronte di una sola candidatura purché ritenuta congrua e idonea. La Società si riserva comunque la facoltà di non conferire l'incarico qualora, a suo insindacabile giudizio, le candidature pervenute dovessero essere ritenute inadeguate ed inidonee.

data

Firma

(Firma in originale – La mancata sottoscrizione in originale determina l'esclusione dalla procedura)