Spett.le:

**Assemblea di Ambito territoriale 4 Fermo**

Largo Don Gaspare Morello, 2/4

63900- FERMO

PEC: [ata4fermo@emarche.it](mailto:ata4fermo@emarche.it)

**OGGETTO: Proposta di candidatura per l’assunzione dell’incarico di Revisore unico dei conti dell’Assemblea Territoriale d’Ambito-ATO 4 Fermo che svolge i compiti previsti dalla legge e dalla convenzione istitutiva dell’Ente, per 3 anni con decorrenza dall’esecutività della delibera di nomina o dalla data di immediata esecutività nell’ipotesi di cui all’art. 134 c. 4 del TUEL.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’Avviso allegato alla determinazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Direttore dell’A.TA. 4 Fermo, propone la propria candidatura per svolgere l’incarico di Revisore unico dei conti dell’Ente per il triennio 2023/2025 e a tal fine allega la seguente documentazione:

* curriculum vitae e professionale debitamente sottoscritto, dal quale risulta l’elenco degli enti locali presso i quali eventualmente ha già svolto o sta svolgendo la funzione di Revisore dei conti;
* dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà comprensiva dei dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali, a norma dell’art. 15 comma 1 del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i. (secondo modello di cui all’allegato B);
* informativa privacy (secondo modello di cui all’allegato C).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. di aver preso visione e di accettare i termini e le condizioni contenuti nell’Avviso di cui trattasi;
2. di aver ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali;
3. la propria disponibilità, in caso di nomina, ad accettare l’incarico di Revisore unico dei conti dell’Assemblea Territoriale d’Ambito-ATO 4 Fermo per 3 anni con decorrenza dall’esecutività della delibera di nomina o dalla data di immediata esecutività nell’ipotesi di cui all’art.134, comma 4, del TUEL, previa presa visione della Convenzione istitutiva dell’A.TA 4 (rinvenibile alla pagina web <http://www.provincia.fm.it/servizi-on-line/ambiente-ed-energia/assemblea-territoriale-dambito-n4>”);
4. di accettare il compenso lordo annuo determinato dall’Assemblea dell’Ente con delibera n. 4 del 20.04.2023 in misura pari ad € 3.180,00 lordi + CAP oltre IVA, che verrà confermato dall’Assemblea nella medesima delibera di nomina ai sensi dell’art. 241 del D.lgs. n. 267/2000 e s.m.i.;
5. di prendere atto che nel medesimo atto di nomina saranno altresì determinate, ai sensi dell’art. 241, comma 6-bis, del D.lgs. n. 267/2000 e s.m.i., le modalità di calcolo dei rimborsi delle spese di viaggio effettivamente sostenute per lo svolgimento delle funzioni di Revisore, ove spettanti;
6. che l’ammontare dei compensi suddetti saranno definiti nel rispetto di quanto stabilito dal Decreto del Ministero dell’Interno del 31/10/2001 inerente il compenso base annuo lordo spettante ai componenti degli organi di revisione economico-finanziaria negli Enti Locali e dai relativi decreti di aggiornamento (D.M. 20/05/2005 e D.M. 21/12/2018);
7. di prendere atto inoltre, che la durata dell’incarico potrà subire ridefinizioni nel caso di condizioni normative eventualmente intervenute che incidano sulla continuità dell’Ente;
8. di impegnarsi in caso di nomina, sotto la propria responsabilità, a provvedere all’invio dell’aggiornamento annuale della dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La candidato/a dott./ssa.**

*(sottoscrizione con firma digitale ai sensi dell’art. 21 del D.lgs. n. 82/ 2005 in sostituzione della firma autografa)*

**N.B.** nel caso in cui alla proposta di candidatura non vengano allegati i documenti sopra menzionati la stessa non verrà tenuta in considerazione.