

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Comiso

Area 7

pec: protocollo@pec.comune.comiso.rg.it

AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO, MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA PER SOLI TITOLI, DEL SERVIZIO DI REVISIONE CONTABILE INDIPENDENTE RELATIVO ALLA VERIFICA AMMINISTRATIVO-CONTABILE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL’AMBITO DEL PROGETTO SAI 736-PR-4 CATEGORIA ORDINARI “ACCOGLIENZA CASMENEA” TRIENNIO 2026/2028.

CUP: H59G25000630001

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

(nel caso di società di servizi o di revisione contabile deve essere indicato il nome del professionista incaricato) nato/a _____

prov. _____ Il ____/____/____ residente a _____

Prov _____ via/piazza _____

n° _____ Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

e-mail: _____

Tel/Cell _____

Indirizzo _____

Pec _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione comparativa per l’affidamento del servizio di Revisione contabile indipendente per la verifica e certificazione delle spese relative al progetto SAI “Accoglienza Casmenea” 736-PR4 – Categoria Ordinari posti 36, annualità 2026/2027/2028;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 75 e 76 del citato D.P.R.445/2000,

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso:

- ✓ di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea di godere dei diritti civili e politici;
- ✓ di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui all'art. 94 - 98 del D.Lgs. n.36/2023 e di ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrattare con la P.A. ivi inclusa la fattispecie di cui all'art. 53, comma 16 ter, del D. Lgs. 165/2001;
- ✓ di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ✓ di non trovarsi nella causa di esclusione prevista dall'art. 236, c.3, del D.Lgs. 267/2000 (membro dell'organo di revisione dell'Ente locale attualmente in carica);
- ✓ di trovarsi in una posizione di totale indipendenza e terzietà nei confronti del Comune di Comiso e dell'Ente Attuatore del Progetto SAI Ordinari, Fondazione San Giovanni Battista;
- ✓ di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità o conflitto di interessi, anche potenziale, prevista dalla normativa vigente, dalle norme deontologiche della professione e dal Manualetto per la rendicontazione dei progetti SAI;
- ✓ di non essere (e non essere stato nei due anni precedenti) amministratore, dipendente, consulente o revisore dell'Ente Attuatore del Progetto SAI Ordinari, Fondazione San Giovanni Battista oggetto di verifica.
- ✓ di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi con il Comune di Comiso (Ente Titolare) e la Fondazione San Giovanni Battista (con sede legale a Ragusa in via Roma) n 109 (Ente attuatore)

Inoltre dichiara,

- ☐ Di essere professionista - Revisore Contabile iscritto al registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze al numero _____;
- ☐ Di essere professionista - Revisore dei Conti degli Enti Locali iscritti all'Albo tenuto presso il Ministero dell'Interno al numero _____;
- ☐ Di essere Società di Servizi o di Revisione Contabile. In questo caso è necessario che il soggetto preposto alla firma (persona fisica) sia iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze e sia munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società di Servizi o di Revisione;
- ☐ Di essere iscritto sulla piattaforma MEPA area merceologica Servizi- "Servizi – Servizi professionali di revisione legale;"
- ☐ Di essere Iscritto al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. per attività attinenti a quelle che identificano l'oggetto del servizio;
- ☐ Il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità legate alla presente procedura ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)
- ☐ Di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art. 7 "Criteri e Modalità di selezione" dell'Avviso Pubblico:

1. Esperienza presso una Pubblica Amministrazione con l'incarico di Revisore dei Conti:

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____

- P.A. Committente _____ dal _____ al _____

2. Incarico di Revisore contabile nell'ambito dei programmi/progetti cofinanziati da Fondi europei, ministeriali o regionali:

—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____
—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____
—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____
—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____
—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____

3. Esperienza specifica di revisione contabile nell'ambito di progetti SAI-SIPROIMI-SPRAR:

—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____
—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____
—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____
—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____
—	P.A. Committente _____	
	Progetto: _____	dal _____ al _____

DICHIARA altresì

- Che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative alle esperienze professionali maturate corrispondono al vero;
- Di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato;
- Di autorizzare, sin d'ora, in caso di nomina, la pubblicazione nell'area pubblica del sito istituzionale del Comune di Comiso dei propri dati;
- Di impegnarsi a svolgere la prestazione secondo i termini e modalità previsti dal Manuale Unico di rendicontazione e delle note tecniche operative 1/2017 e ss.mm. e ii;

Allegati obbligatori:

- fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore;
- curriculum vitae
- formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società, nel caso di professionista incaricato da società di servizi o di revisione contabile.

Luogo e data

Firma
