



**ORDINE INTERPROVINCIALE
DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
Pisa - Massa Carrara - Livorno**



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER AFFIDAMENTO DI INCARICO DI
PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI ALL'ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA
PROFESSIONE DI OSTETRICA DI PISA MASSA CARRARA LIVORNO

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome),
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in Via/Piazza _____
Cod. Fiscale _____ P.Iva _____
tel. _____ mail _____ pec _____

CHIEDE

Che la propria candidatura venga considerata ai fini della nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti per il Vostro Ordine ai sensi dell'art. 2 comma 3 del DLCPS 13/09/1946 n. 233 come modificato dalla Legge n.3 del 11/01/2018. A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 e s.m.i., consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1) di avere cittadinanza italiana o di altro Paese dell'Unione Europea, _____;
- 2) di essere in pieno godimento dei diritti civili e politici;
- 3) di non aver subito condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso;
- 4) che non sussistono nei propri confronti cause di ineleggibilità, divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge vigenti in materia;
- 5) di essere iscritto nella sezione A dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della provincia di _____ con numero _____;
- 6) di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze con numero _____;
- 7) di accettare che tale scelta sarà effettuata dal Consiglio Direttivo in modo insindacabile e discrezionale tra gli aventi diritto;
- 8) di autorizzare l'Ordine al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti la selezione, a norma del Regolamento UE 679/2016 G.D.P.R. e successive modificazioni e integrazioni.

Pisa, li _____

In Fede _____

Allegati obbligatori:

- curriculum professionale