



(SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE)

Spett. le
Regione del Veneto
Area Sanità Sociale
Direzione Servizi Sociali
U.O. Flussi Migratori

Trasmissione tramite PEC

area.sanitasociale@pec.regione.venet.it
e, p.c. flussimigratori@regione.veneto.it

Oggetto: Manifestazione di Interesse per l'affidamento del servizio di Revisore indipendente, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/2016, per la verifica amministrativa-contabile delle spese sostenute sui progetti "CIVIS V-Cittadinanza e Integrazione in Veneto degli Immigrati Stranieri" (avviato con delibera della Giunta regionale n. 1701 del 26/10/2016) e "RECORD-Rete territoriale per l'emersione, il contrasto e la rilevazione delle discriminazioni etnico-razziali" (avviato con delibera della Giunta regionale n. 2007 del 06.11.2016) finanziati dal Programma Fami 2014/2020.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
in qualità di (libero professionista/ titolare / legale rappresentante dello Studio / Società tra professionisti/Associazione tra professionisti) _____
Via e n. _____
CAP _____ Località _____
C.F./P. IVA _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____ PEC _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura in oggetto in qualità di (specificare se libero professionista, Società tra professionisti o Studio Associato, Associazione tra professionisti):

e, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- a. di possedere tutti i requisiti minimi richiesti, come indicati al punto 5 dell'Avviso Pubblico (Allegato A), cui si rinvia integralmente;
- b. di essere iscritto nel Registro dei Revisori sezione A, istituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze, di cui al D.Lgs. n. 135/2016 dal ___/___/___ e presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____ dal ___/___/___;
- c. che lo Studio Associato _____ individua il dott. _____ iscritto presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____ dal ___/___/___, ovvero nel Registro dei Revisori Legali sezione A, istituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze, di cui al D.Lgs. n. 135/2016 dal ___/___/___;
- d. che la società tra professionisti costituita tra _____ è iscritta alla C.C.I.A.A. della Provincia di _____ al n. _____ per la seguente attività _____ e individua il dott. _____ iscritto presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____ dal ___/___/___ ovvero nel Registro dei Revisori Legali sezione A, istituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze, di cui al D.Lgs. n. 135/2016 dal ___/___/___;
- e. di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte della Amministrazione proponente.

Firma

Data ___/___/___

Informativa ai sensi degli artt. 7 e 13 del d.lgs 196/2003.

I dati, gli elementi ed ogni informazione acquisita nell'ambito della presente procedura saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini della stessa. Conseguentemente la Regione del Veneto si impegna a mantenere la riservatezza e a garantire l'assoluta sicurezza dei medesimi, anche in sede di trattamento con sistemi automatici e manuali.

Ai fini dell'esercizio dei diritti di cui al sopra citato articolo 7, si informa che il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore della U.O. Flussi Migratori, Avv. Marilinda Scarpa.

N.B. Il presente modulo deve essere corredato dalla fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante e di *curriculum vitae* della Società e/o del Revisore Legale indicante il rif. al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i per l'autorizzazione ai dati personali.