

**ALLEGATOB alla Dgr n. 503 del 14 aprile 2017**

pag. 1/2

*Fac-simile domanda di iscrizione*

Alla Regione del Veneto  
Direzione Servizi Sociali  
Venezia

A mezzo pec [area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**all'Elenco regionale istituito presso la Giunta Regionale, per le nomine dei Revisori o del Collegio dei Revisori dei conti da effettuare nelle Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficienza nella Regione del Veneto.**

Il sottoscritto

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	il
Cod. Fisc.		

Residente a

Via/Piazza	N.	
CAP	Comune	Prov.

Domiciliato in

Via/Piazza	N.	
CAP	Comune	Prov.
Telefono	Cellulare	
E-mail	Fax	
Pec		

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Elenco dei Revisori o del Collegio dei Revisori dei conti istituito presso la Giunta Regionale, per le nomine nelle Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficienza nella Regione del Veneto.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, forma od usa atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità e dall'art. 75 dello stesso D.P.R. sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 47 del citato D.P.R., sotto la personale responsabilità,

**DICHIARA:**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non trovarsi nelle condizioni di ineleggibilità di cui all'art. 2399 Codice civile;
- di essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali al n. \_\_\_\_\_ a far data da \_\_\_\_\_;
- di indicare quale ambito territoriale di preferenza per la candidatura alla nomina, la provincia di

---

(il candidato deve indicare **una sola provincia**, che potrà essere comunque modificata con comunicazione da indirizzare alla Struttura);

- di avere preso visione del Disciplinare relativo alla presente procedura di iscrizione all'Elenco regionale e di accettarne tutte le condizioni;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione all'Elenco regionale non comporta alcun diritto di ottenere la nomina e/o l'attribuzione dell'incarico;
- di essere informato che i dati sono raccolti, trattati, aggiornati, conservati e diffusi per lo svolgimento delle funzioni istituzionali in conformità alle disposizioni previste dal D.Lgs. n. 196/2003 per l'ente pubblico.

**Allega** altresì:

*Curriculum vitae* in formato europeo;

Copia fotostatica firmata non autenticata del documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_