

Allegato n. 1

Imposta di bollo euro 16,00 DPR n. 342/1972

Spett.le
COMUNE DI OSPEDALETTO
Piazza del Municipio, 1
38050 OSPEDALETTO
(TN)

ospedaletto@pec.comune.ospedaletto.tn.it

Oggetto: presentazione candidatura per la nomina a Revisore dei Conti del Comune di Ospedaletto per il triennio 26/11/2026-25/11/2029

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (____) il ____/____/____

residente a _____, Prov. (____) C.A.P. _____

in Via _____, n. _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____; mail: _____.

Presa visione dell'avviso pubblico di pari oggetto, presenta la propria candidatura per la nomina a Revisore dei Conti del Comune di Ospedaletto per il triennio 26/11/2026-25/11/2029 e, a tal fine, allega la seguente documentazione:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato n. 2 all'avviso);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato n. 3 all'avviso);
- informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Allegato n. 4 all'avviso);
- curriculum vitae, debitamente sottoscritto e Allegato prospetto "*Elenco Enti Locali presso i quali il sottoscritto ha svolto e concluso incarichi di componente o presidente del Collegio dei Revisori dei Conti*";
- copia di un valido documento di identità.

Chiede inoltre che qualsiasi comunicazione in merito alla presente richiesta venga effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____.

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma leggibile o Firma digitale

Allegato**Elenco Enti Locali presso i quali il sottoscritto ha svolto e concluso incarichi di componente o presidente del Collegio dei Revisori dei Conti**

Nr.	Tipo incarico/Carica ricoperta (Componente/Presi dente)	Ente/organismo/Azienda	Fascia demografica o nr. abitanti	Data inizio incarico	Data fine incarico
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Luogo e data

Firma leggibile o Firma digitale
