

ALLEGATO 1

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE INTERPROVINCIALE DEI FARMACISTI DI SASSARI E OLBIA TEMPIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ prov. _____, il _____; codice fiscale
_____; residente a _____ Prov. ____
Via _____ Pec: _____

OPPURE

La società _____ partita Iva
_____ con sede legale in _____ prov. _____,
indirizzo Pec _____; per il tramite del professionista
_____ nato/a a _____ prov. _____
codice fiscale _____;

CHIEDE

Di partecipare alla selezione pubblica per titoli per l'affidamento dell'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine Interprovinciale dei Farmacisti di Sassari e Olbia Tempio.

A tal fine, come previsto dall'art.4 del bando di selezione, consapevole che, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 e succ. mod. dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e leggi speciali in materia.

DICHIARA

Di essere in possesso della laurea in _____ conseguita in data _____

Presso l'Università _____ e abilitata/o all'esercizio della professione in

Data _____ Presso l'Università degli studi di _____

- di essere iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti
- di essere iscritto/a all'Albo dei Revisori Legali;
- di essere in possesso dei requisiti relativi al godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato e di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto d'impiego con le pubbliche Amministrazioni.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- curriculum formativo e professionale con autocertificazione di quanto in esso riportato;
- documentazione per la valutazione dei titoli (o autocertificazione sostitutiva),
- documento di identità in corso di validità;

Luogo _____ data _____

Firma
