

All. B) Dichiarazione per i Revisori già iscritti nell'Elenco regionale dei candidati alla nomina a Revisore dei Conti della regione Abruzzo al fine del mantenimento dell'iscrizione

AL CONSIGLIO REGIONALE
Servizio Affari Istituzionali ed Europei
Via M. Jacobucci, 4
67100 L'AQUILA

Oggetto: Aggiornamento annuo 2021. Elenco regionale dei candidati alla nomina a **Revisore dei Conti della Regione Abruzzo**, ai sensi dell'articolo 25 della L.R. 28 dicembre 2012, n. 68

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ prov. _____ CAP _____

Via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____ fax _____

PEC _____

indicare l'indirizzo al quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)

Città _____ prov. _____ CAP _____

Via/piazza _____ n. _____

Già iscritto nell'Elenco dei candidati alla nomina a revisore dei conti della Regione Abruzzo

DICHIARA

Ai fini del mantenimento dell'iscrizione e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000.

- **di avere acquisito nell'anno 2020**, i seguenti **crediti formativi (almeno 10)**, riconosciuti dalla disciplina di settore, in materia di contabilità pubblica, secondo percorsi di formazione e aggiornamento qualificati dall'acquisizione di speciali competenze nei settori in cui la Corte dei Conti esercita funzioni di controllo (*specificare soggetto formatore, tipologia, materia, data e numero dei crediti formativi*)

ENTE formatore	ARGOMENTO	DATA	Numero Crediti
		Totale crediti	

- che permangono i requisiti necessari per l'iscrizione nell'Elenco regionale dei candidati alla nomina a Revisori dei conti della Regione Abruzzo, di cui all'art. 3, comma 3 lett. a) b) e c) dell'Avviso ;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 4, comma 1, lett. a), b), e c) dell'Avviso;
- di non trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 6 dell'Avviso;

Si allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante. (solo per gli invii effettuati con raccomandata ar o con consegna a mano)

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE _____

Il sottoscritto è consapevole che la comunicazione dei dati personali è necessaria per l'iscrizione nell'Elenco regionale dei candidati alla nomina a revisori dei conti della Regione Abruzzo . Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Mariani Laura mail: rpd@crabruzzo.it pec: protocollo@pec.crabruzzo.it

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE _____