

Domanda di partecipazione Avviso Manifestazione di Interesse
Revisore legale
dell'Ordine dei Medici quadriennio 2021-2024

Il sottoscritto

Nat a Il

Residentein Via.....

Iscritto all'Albo dei Revisori Contabili dial N.....

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Esperienza specifica di revisore contabile da almeno 5 anni;
- Possesso della partita IVA;
- Cittadinanza italiana o in uno dei paesi UE;
- Assenza delle cause di esclusione di cui all'articolo 80 D.Lgs. 50/2016;
- Non essere stati licenziati, dispensati o destituiti dal servizio presso pubbliche amministrazioni.

presenta la propria candidatura quale revisore contabile dell'Ordine dei Medici di Novara per il quadriennio 2021-2024.

Allego come richiesto i seguenti documenti:

- a) dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 di iscrizione nell'albo dei revisori contabili
- b) curriculum vitae in formato dettagliato dal quale si evincano le esperienze maturate;
- c) copia fotostatica di documento di identità in corso di validità

Data,

FIRMA