

PROT. N. 1387
DATA
20 DIC. 2013

or M.47

Al  
IPAB CENTRO ANZIANI DI  
BUSSOLENGO  
Via Ospedale, 3  
37012 BUSSOLENGO (VR)

Pec ipabbussolengo@pec.it

**Oggetto: Richiesta per l'ammissione alla procedura valutativa per affidamento incarico  
Revisore dei conti ex avviso pubblico prot.1273**

Il sottoscritto **Menghini Bartolomeo** nato a **San Bonifacio** il **09 agosto 1973** residente a **Monteforte d'Alpone** in **Via XX Settembre n.21** con telefono 3397589815 fax 045/7611211 e mail [bartolomeomenghini@odcecverona.it](mailto:bartolomeomenghini@odcecverona.it)

**PRESENTA**

La propria candidatura per la nomina di Revisore dei conti dell' Ipab Centro Anziani di Bussolengo in qualità di:

- \_ iscritto al registro dei revisori contabili
- \_ iscritto all'albo dei dottori commercialisti ed esperti contabili

A tal fine

**dichiara**

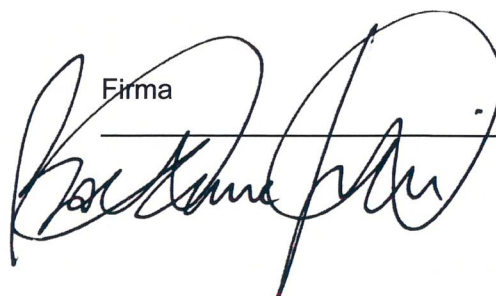
sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'art. 236 e segg. del D.Lgs. 267/2000;
- 2) di rispettare i limiti all'affidamento degli incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs 267/2000;
- 3) di essere iscritto:
  - \_ al registro dei revisori contabili al n. 143556 con GU n. 34 del 27 aprile 2007
  - \_ all'albo dei dottori commercialisti ed esperti contabili di Verona al N. 1369/A dal 31 marzo 2006
- 4) di aver partecipato in Collegi di Revisori dei Conti di Ipab

Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata.

Monteforte d'Alpone, 20 dicembre 2013

Firma  


Allegati:

- fotocopia di documento di identità personale
- curriculum personale