(ALLEGATO 1)

(SCHEMA DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO REGIONALE DEGLI ISPETTORI CONTABILI)

ASSESSORATO REGIONALE DELL'ECONOMIA
DIP. BILANCIO E TESORO
RAGIONERIA GENERALE DELLA REGIONE
SERVIZIO VIGILANZA
VIA NOTARBARTOLO 17/A
90141 PALERMO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____Prov. (_____) il_____
Cod. Fiscale_____,residente in_____
Prov.(_____)Via_____N._____Tel._____
con la presente,

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo regionale degli ispettori contabili istituito con il comma 7 dell'art. 53 della L.r. 28.12.2004, n. 17.

A tal fine dichiara quanto segue:

1) di prestare servizio presso_____
con la qualifica di_____ _____Categoria _____e decorrenza giuridica_____ ;

2) di essere in possesso del seguente titolo di studio_____
conseguito in data_____ presso_____
con la votazione di_____ ;

3) Di essere in possesso del seguente requisito necessario per l'iscrizione all'Albo: (1)

□ cinque anni di effettivo servizio prestato presso l'Assessorato regionale del bilancio e delle finanze
con qualifica non inferiore a funzionario;
cinque anni di iscrizione all'albo dei revisori contabili di cui al decreto legislativo 27 gennaio 1992, n. 88 e successive modifiche ed integrazioni o dei ragionieri e periti commerciali o dei dottori commercialisti o degli avvocati:
Iscrizione.N_____Sezione_____Ordine/Albo_____
_____
Di_____ dal g._____ /m._____ /a _____;

(1) eliminare la voce che non interessa.

Il sottoscritto dichiara di osservare, nell'epletamento del proprio incarico, le previsioni contenute nel "Codice antimafia e anticorruzione nella pubblica amministrazione" (deliberazione di Giunta Regionale n. 514 del 4 dicembre 2009)

Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni concernenti l'Albo vengano indirizzate ai seguenti recapiti:

a) DOMICILIO:

Via..... N..... Tel.....
Città_____ (Prov.)_____ C.a.p._____

b) UFFICIO DI APPARTENENZA:

Assessorato.....
Dipartimento.....
Area o servizio.....
U.O.B. o Ufficio.....
Via_____ N._____ Telefono_____

c) ALTRI RECAPITI:

indirizzi .....
e-mail..... ;
cellulare.....;
altro .....

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare, con gli stessi mezzi e con le stesse modalità richieste per la presentazione della domanda di iscrizione, entro e non oltre il termine di 30 (trenta) giorni, ogni eventuale variazione dei dati personali contenuti nella presente istanza.
Allega alla presente i seguenti documenti:
(a) fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
(b) certificazione dello stato di servizio;
(c) certificazione del requisito necessario per l'iscrizione;
(d) curriculum vitae attestante i titoli di studio posseduti e l'esperienza professionale maturata, debitamente sottoscritto;
(e) dichiarazione resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30-06-2003 n. 196 e ss.mm.ii.(Informativa).

Data

_____
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)(3)

(3)) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ufficio destinatario.

INFORMATIVA
(ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. 30-6-2003 n. 196 e ss.mm.ii.)

Gentile signore/a,
desideriamo informarLa che il D.Lgs. 30-6-2003 n. 196 e ss.mm.ii. prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi
diritti.
Ai sensi dell'art. 10 della predetta legge, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.
Il trattamento che intendiamo effettuare ha le finalità connesse all'iscrizione all'Albo regionale degli ispettori contabili.
Sarà effettuato con strumenti sia cartacei sia informatici:
- i dati potranno essere trattati dalle Amministrazioni regionali competenti a conferire i mandati ispettivi nonché da quelle comunque interessate ai mandati
stessi;
- i dati potranno essere comunicati agli Enti interessati alle verifiche contabili.
La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio (ex art.53, comma 8 della L.R. 28/12/2004, n. 17) e l'eventuale mancata comunicazione non
consentirà di procedere alla regolare istruttoria della pratica.
Il titolare del trattamento è la Regione Siciliana – Assessorato Regionale del Bilancio e delle Finanze – Dipartimento Bilancio e Tesoro – Ragioneria Generale della Regione – Via Notarbartolo 17/a –90141 Palermo.
Il responsabile del trattamento è il Ragioniere Generale della Regione.
Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196.

FIRMA