

INTESTAZIONE DEL REVISORE LEGALE

**Regione Siciliana**

Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale

**UFFICIO SPECIALE**

**per la chiusura e liquidazione degli interventi**

**a valere sul piano dell'offerta formativa, anni 1987-2011**

**e sull'obbligo di istruzione e formazione anni 2014-2017**

*ufficiospeciale.chiusuraprofoif@certmail.regione.sicilia.it*

**oggetto: accettazione di incarico**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il iscritto al n. del registro del Ministero dell’Economia e delle Finanze di cui di cui al D.Lgs 39/2010 e ss.mm.ii., recapito tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in riferimento all’atto di nomina conferito con nota del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da parte del rappresentante legale dell’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , consapevole di dover operare un servizio per conto dell’amministrazione a salvaguardia e tutela delle risorse pubbliche oggetto dei finanziamenti si cui esegue le verifiche di ammissibilità dei costi, accetta con il presente documento il suddetto incarico relativo alla revisione contabile dei progetti in ambito OIF finanziati dall’assessorato dell’Istruzione e della Formazione professionale di cui alla seguente tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CODICE  | ANNO SCOLASTICO | DDG DI FINANZIAMEMTO | IMPORTO FINANZIATO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A tal fine, si impegna

- ad osservare le direttive e le disposizioni contenute nelle circolari emanate dall’amministrazione;

- a non accettare più di 10 incarichi per la revisione dei progetti formativi in ambito OIF finanziati dall’Assessorato Istruzione e Formazione per gli anni dal 2014 al 2017.

- a segnalare ogni inadempienza o rifiuto dell’ente a fornire le informazioni, la documentazione e la collaborazione necessaria per la corretta formulazione del documento di revisione.

- a fornire all’amministrazione, se richiesto, ogni supporto, chiarimento, o delucidazione sul proprio operato e sui criteri adottati nelle operazioni di revisione contabile concluse o in corso.

Il sottoscritto inoltre, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- di non si trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4-7) o di incompatibilità (artt. 9-11-12-13);

DATA

Il revisore legale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: Fotocopia valido documento di identità