



# Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Caltanissetta

Via Enrico Medi, 1 – 93100 Caltanissetta

Tel. 0934.591848 - Fax 0934.592616

E-mail: [segreteria@ordinemedicicl.it](mailto:segreteria@ordinemedicicl.it) - PEC: [omceocl@legalmail.it](mailto:omceocl@legalmail.it)

All. n. 1

## **DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA A PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'OMCEO DI CALTANISSETTA PER IL RESTANTE QUADRIENNIO 2021-2024**

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della provincia di Caltanissetta  
Via E. Medi,1  
93100 – Caltanissetta  
PEC : [omceocl@legalmail.it](mailto:omceocl@legalmail.it)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....)il.....  
....., codice fiscale.....  
Residente in Via.....N.....  
Comune.....Prov.....C.A.P.....  
.....  
Telefono.....email.....  
pec .....

### **PRESENTA**

La propria candidatura per l'affidamento dell'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti quadriennio 2021-2024, come meglio descritto nel bando di selezione, e, in proposito, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto,

### **D I C H I A R A**

- 1) di essere cittadino italiano (o di uno degli Stati membri dell'Unione europea);
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 3) di essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze con numero .....dal..... e che a proprio carico non sono stati emessi provvedimenti che comportano decadenza, divieti o sospensioni dal registro;



# Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Caltanissetta

Via Enrico Medi, 1 – 93100 Caltanissetta

Tel. 0934.591848 - Fax 0934.592616

E-mail: [segreteria@ordinemedicicl.it](mailto:segreteria@ordinemedicicl.it) - PEC: [omceocl@legalmail.it](mailto:omceocl@legalmail.it)

- 4) di essere in possesso dei requisiti di onorabilità, professionalità e indipendenza, previsti dall'articolo 21 del Decreto Legislativo n. 123 del 2011 e dall'art. 10 del Decreto Legislativo n. 39 del 2010;
- 5) di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e ineleggibilità di cui all'art.82 del Decreto del Presidente della Repubblica del 27 febbraio 2003, n. 97.
- 6) di essere iscritto nella sezione A dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della provincia di .....dal.....con numero .....;
- 7) non essere stato revocato per gravi inadempienze, dall'incarico di revisore dei conti/sindaco di società ed Enti di diritto pubblico e/o privato negli ultimi 5 anni.
- 8) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Ente;
- 9) di avere svolto e/o di svolgere la funzione di revisore contabile di enti pubblici, tra cui enti locali e/o di enti pubblici non economici indicati nell'allegato curriculum vitae;
- 10) di essere disponibile a sostenere un eventuale colloquio personale di orientamento;
- 11) che quanto dichiarato nel C.V. allegato corrisponde a verità;
- 12) di accettare l'incarico in caso di nomina;
- 13) di avere preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste tra cui il compenso fissato dal Consiglio Direttivo;
- 14) 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.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

## **Allegati obbligatori:**

- curriculum professionale in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto dal quale risultino le competenze ed esperienze maturate;
- copia fotostatica di un valido documento di identità.



# Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Caltanissetta

Via Enrico Medi, 1 – 93100 Caltanissetta

Tel. 0934.591848 - Fax 0934.592616

E-mail: [segreteria@ordinemedicicl.it](mailto:segreteria@ordinemedicicl.it) - PEC: [omceocl@legalmail.it](mailto:omceocl@legalmail.it)

## **Informativa sul trattamento dei dati personali**

### **(Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali - Art. 13)**

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Caltanissetta (di seguito: Ordine), con sede in Via E. Medi, 1- Caltanissetta 93100 (CL), informa di essere Titolare del trattamento, ai sensi degli articoli 4, n. 7) e 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, e che i dati verranno trattati per le seguenti finalità, in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici o telematici con la collaborazione di soggetti (segretarie, tecnici informatici, etc.) espressamente nominati Addetti al Trattamento, Amministratori di Sistema o Responsabili Esterni. I Suoi dati personali saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per la gestione fornitori e il rapporto di collaborazione e servizio. La base giuridica del trattamento dei Vs. dati personali si fonda su norme provenienti dal diritto dello Stato Membro a cui è soggetto il Titolare del Trattamento ed è relativa all'esecuzione delle operazioni commerciali, vale a dire gli obblighi contrattuali (considerando 44, articolo 6, paragrafo 1, lettera b). I dati da Lei forniti potranno essere comunicati e trasferiti (su supporto cartaceo o mediante strumenti informatici e telematici) a soggetti interni all'Ordine, studi di consulenza e Commercialista, potranno inoltre essere pubblicati sul Sito Internet dell'Ordine. I Vs. dati potranno essere comunicati inoltre a seguito di ispezioni o verifiche (qualora richiesti), a tutti gli organi ispettivi preposti a verifiche e controlli inerenti alla regolarità degli adempimenti di legge. L'eventuale rifiuto di conferire i Suoi dati comporta l'impossibilità ad adempiere alle finalità sopra citate. Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento, si informa l'interessato che egli ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, l'accesso a questi, la rettifica e il diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti. Inoltre l'interessato ha diritto di richiedere la rettifica, la cancellazione e la limitazione del trattamento dei proprio dati: si informa quindi che a seguito della ricezione di tale richiesta l'Ordine procederà tempestivamente alla rimozione e cancellazione dei dati utilizzati (solo nei casi in cui non vi sia incompatibilità con la Normativa Nazionale applicabile) secondo le procedure istituzionali previste. L'interessato inoltre ha diritto di richiedere al Titolare del Trattamento l'identificazione dei soggetti destinatari dei dati e di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità su [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it). L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma



# Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Caltanissetta

Via Enrico Medi, 1 – 93100 Caltanissetta

Tel. 0934.591848 - Fax 0934.592616

E-mail: [segreteria@ordinemedicicl.it](mailto:segreteria@ordinemedicicl.it) – PEC: [omceocl@legalmail.it](mailto:omceocl@legalmail.it)

ed è gratuito inviando una mail a all'indirizzo

[omceocl@legalmail.it](mailto:omceocl@legalmail.it)

Si informa inoltre che i dati personali oggetto di Trattamento saranno conservati nel rispetto del principio di proporzionalità e comunque fino a che non siano state perseguite le finalità del trattamento. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per una durata corrispondente a quanto previsto da norme disciplinanti l'ordine professionale. Il Titolare del trattamento è l'Ordine Dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Caltanissetta, con sede Via E. Medi,1, Caltanissetta (CL) 93100 contatto: 0934 591848.

Titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti è Dott. Giovanni D'Ippolito (Presidente dell'Ordine dei Medici di Caltanissetta), contattabile tramite la seguente email:

[segreteria@ordinemedicicl.it](mailto:segreteria@ordinemedicicl.it)

Responsabile della Protezione dei Dati (RPD è il funzionario Massimiliano Augello contattabile tramite la seguente email [maxaugello@ordinemedicicl.it](mailto:maxaugello@ordinemedicicl.it)