

Manifestazione di Interesse Avviso 1/2026

Si precisa che, a pena di esclusione, la manifestazione di interesse deve essere integralmente compilata e che nessun dato in essa contenuto deve essere modificato o rimosso.

Spett.le Fondazione Heal Italia

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente
a _____ in via/
piazza _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ fax _____ email
_____ C.F. _____
partita IVA _____, nella qualità
di _____.

Manifesta il proprio interesse

Alla partecipazione all'Avviso 1/2026 "per la nomina di revisore legale di cui all'articolo 32 dello Statuto della Fondazione Heal Italia- Bilanci d'esercizio 2026-2027-2028"

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci anche a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

1. che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai requisiti ed al possesso dei titoli e delle esperienze di cui al curriculum corrispondono al vero;
2. di possedere cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea o regolare permesso di soggiorno valido per lo svolgimento di attività lavorativa;
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. l'assenza di carichi penali pendenti a proprio carico;

5. di non essere mai stato licenziato/a, dispensato/a o interdetto/a dal servizio presso pubbliche amministrazioni, non aver riportato condanne penali o non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
6. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, e/o incompatibilità con le attività della Fondazione di Heal Italia;
7. di non avere rapporti di coniugio, di parentela e/o di affinità, entro il primo grado compreso, con gli Amministratori della Fondazione;
8. di essere iscritto al Registro dei Revisori legali presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze ai sensi del D.lgs. n. 39/2010 e del D.M. 20.06.2012 n. 144 e del D.M. 20.06.2012 n. 145 a far data_____;
9. di essere in possesso del requisito di indipendenza di cui all'art. 10 del D. Lgs. n. 39/201 e secondo il principio di revisione n. 100;
10. di possedere l'esperienza richiesta e dichiarata a supporto di Fondazioni o Pubbliche amministrazioni;
11. di possedere l'esperienza e conoscenza richiesta in gestione e assistenza amministrativo-contabili di procedure complesse e controllo di gestione e finanza aziendale;
12. di avere ricoperto nell'ultimo quinquennio un ruolo di incarico in favore di soggetti operanti nel settore della ricerca scientifica e , in particolare_____

Luogo e data

Firma

Il/la sottoscritto/anato/a a
.....il dichiara di aver preso
visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Decreto legislativo 30
giugno 2003 n. 196, con il quale è stato emanato il Codice in materia
di protezione dei dati personali ed autorizza la Fondazione Heal Italia
al trattamento dei propri dati personali ai sensi del predetto decreto.

Firma
