

**Oggetto: istanza di accesso all'elenco previsto per la certificazione contabile - Professionisti**

Il sottoscritto ....., nato a ..... (prov. ....) il .....  
e residente in ..... (prov. ....) in via ....., C.F.:  
.....

**CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco dei liberi professionisti e delle società di revisione abilitati alla certificazione di revisione contabile delle rendicontazioni finali presentate dai soggetti affidatari di attività formative e percorsi integrati operanti nella Regione Abruzzo.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto professionista dichiara:

- di essere iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili presso l'Ordine di ..... dal ..... con il seguente numero di iscrizione .....
- di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali dal ..... con il seguente numero di iscrizione .....
- di impegnarsi, in caso di inserimento nel predetto elenco, a non assumere incarichi per la certificazione di revisione contabile delle rendicontazioni finali presentate alla Regione Abruzzo dai soggetti affidatari di attività formative e percorsi integrati operanti sul territorio regionale, qualora, dovessero intercorrere legami di parentela o di affinità entro il quarto grado, alternativamente:
  - con almeno uno tra i componenti dell'organo amministrativo del soggetto affidatario;
  - con almeno uno tra i soci o tra i comproprietari del soggetto affidatario;
  - con almeno uno tra i dipendenti/collaboratori del soggetto affidatario investiti di funzioni direttive e/o dirigenziali.
- di impegnarsi, in caso di inserimento nel predetto elenco, ad accettare un compenso da parte del soggetto affidatario determinato entro i massimali stabiliti dalla normativa vigente.
- di accettare le condizioni di esclusione dall'elenco in caso di gravi e reiterati errori commessi.
- di accettare che l'incarico per l'attività di certificazione non potrà avere una durata superiore a due anni e non potrà essere rinnovato.
- di accettare tutte le ulteriori condizioni che disciplinano l'affidamento dell'incarico così come stabilite ai punti h), i), k), l) con D.G.R. n. 52 del 29.01.07.

Si allegano:

- il proprio Curriculum Vitae dettagliato con la descrizione della specifica esperienza maturata nell'ambito della revisione e/o del controllo contabile presso società, enti pubblici o privati.
- l'autodichiarazione resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 concernente gli incarichi di revisione eventualmente assolti per Organismi di Formazione e/o imprese e relative decorrenze (in formato libero).
- Informativa privacy ex art. 13 del reg. UE 2016/679, debitamente datata e sottoscritta.

Data .....

Timbro e firma del professionista

\_\_\_\_\_  
Firmare digitalmente. In caso di firma autografa, allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;