Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio reclutamento e gestione del personale
della scuola
Via Gilli, 3 - 38121 TRENTO
serv.perscuola@pec.provincia.tn.it

DOMANDA PER L'INCLUSIONE NELL'ELENCO DEI COMPONENTI IL NUCLEO DI CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 44 DELLA L.P. 5/2006 AI QUALI CONFERIRE L'INCARICO DI REVISORE DEI CONTI DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE E FORMATIVE PROVINCIALI SECONDO QUANTO PREVISTO DAL L'ART. 26 DELLA L.P. 5/2006

Il/La sottoscritto/a

nato/a a	il	, matricola n.
СНІ	EDE	
di essere iscritto all'elenco dei componenti il nucle	eo di controllo di cui	all'art. 44 della l.p. 5/2006 ai
quali conferire l'incarico di revisore dei conti de	elle istituzioni scolas	stiche e formative provinciali
per il triennio scolastico 2019-2022 secondo quant	to previsto dal l'art. 2	26 della medesima l.p
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 44 di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decade eventualmente emanato sulla base della dichiarazi emerga la non veridicità del contenuto di taluna d 2000, n. 445),	o di atti falsi, richiam enza dai benefici co ione non veritiera, qu elle dichiarazioni res	nate dall'articolo 76 del d.P.R. onseguenti al provvedimento ualora dal controllo effettuato
di essere nato/a a	(prov.), il ;
di essere residente nel Comune di		, prov. ,
in via		, n,
Tel, e-mail istituzionale		;
di essere in possesso del seguente titolo di studidi diploma di laurea in conseguito in data presso l'Un		

☐ di essere in posses	sso del seguent	e diploma di la	urea specialis	stica o vecchio ordi	namento:
			c	conseguito in data	
presso l'Universita	à			sita in	
inquadrato nella o	categoria C Ba	se o superiore	(sono equipa	o, assunto a tempo rati a questi fini i c ella legge provincia	dipendenti assunto
ovvero essere a professionale dell		-		ere inquadrato aln	neno nella figura
☐ essere in posizion	ne di comando	o di utilizzo pr	esso:		dal ;
☐ di NON essere in temporanea di tale	=	qualifica di di	rigente, ovve	ro non avere incari	chi di attribuzione
☐ di avere un'esper in gestione di appa			po fiscale e	tributario, amminis	trativo/contabile o
Per	riodo			ENTE	
dal	al				
dal	al				
dal	al				
dal	al				
dal	al				
dal	al				
dal	al				
				ore legale dei co l'attività di revision	
					;
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
☐ di aver svolto provinciali	positivamente	attività di rev	visione delle	istituzioni scolasi	tiche e formative
PERIOI	DO			SCUOLA	
dal al	I				

dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
dal	а	I			
□ Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa Privacy (ex art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016)					
Luogo e data Firma					
NULLA OSTA del DIRIGENTE del Servizio:					
Luogo e data		data	Firma del Dirigente		