

MODELLO DI PRESENTAZIONE PER LA CANDIDATURA A REVISORE UNICO DELL'ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA REGIONE CAMPANIA

Spett.le Ordine Assistenti Sociali – Regione Campania
Via Vespucci n° 9 scala P int. 823
80142 NAPOLI
Pec segreteria@pec.assistentsocialiodc.it

**OGGETTO: Elezioni per il rinnovo del Revisore dei Conti per il quadriennio 2026/2030
domanda di candidatura**

Il/ la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente a _____
recapito telefonico _____
Indirizzo PEC _____ mail _____
Iscritto/a Registro dei Revisori Legali (MEF): n. _____ dal _____

PRESENTA

la propria candidatura per il **rinnovo del Revisore dei Conti** per il quadriennio 2026/2030 dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania, secondo quanto stabilito dall'art. 3 del D.M. 11 ottobre 1994, n. 615 come modificato dal D.M. 2 settembre 2010, n. 182.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, nonché della responsabilità civile che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di **non essere sospeso/a** dall'esercizio professionale alla data del **08.09.2026**, data di indizione delle elezioni;
- di **non essere stato/a condannato/a**, con sentenza passata in giudicato, per un reato che comporta l'interdizione dai pubblici uffici e dalla professione;
- di **avere almeno 3 anni di iscrizione** all'Albo professionale dei Revisori Legali, come richiesto dall'art. 3 del D.M. 615/1994.

ALLEGA

(Allegati obbligatori, in file separati e in formato PDF – non in formato foto)

- Documento di identità in corso di validità;
- Breve curriculum vitae/professionale, datato e firmato:

- **versione integrale** (con tutti i dati di contatto), per uso istruttorio interno dell'Ordine;
- **versione per pubblicazione**, privata di indirizzo di residenza, e-mail, PEC e numero di telefono. La responsabilità dell'oscuramento dei dati eccedenti è in capo al candidato.

....., li

Firma leggibile e per esteso

TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA: ORE 13:00 DEL 16/09/2026

N.B. Occorre presentare la domanda di candidatura tramite PEC, debitamente firmata in originale o con firma digitale, allegando copia del documento di identità in corso di validità e il curriculum vitae nelle versioni indicate.

N.B. Poiché i curricula saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Ordine e saranno quindi visibili a tutti, si consiglia di omettere dall'allegato destinato alla pubblicazione l'indirizzo di residenza, l'e-mail, la PEC e il numero di telefono.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(1/3 — Presa visione dell'informativa)

I dati personali del/della sottoscritto/a verranno trattati dall'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania per i soli fini inerenti la procedura qui indicata, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018. L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 è allegata al presente modulo.

Per presa visione dell'informativa: Data _____ Firma _____

(2/3 — Piattaforma di voto telematica)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di **autorizzare la pubblicazione nell'archivio digitale della piattaforma di voto telematica** gestita dalla società Italsenior Srls dei seguenti dati: nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza e data di iscrizione all'Albo/Registro. Autorizza altresì la comunicazione dei medesimi al Consiglio Nazionale dell'Ordine e agli altri soggetti che, per fini istituzionali, sono tenuti a ricevere le comunicazioni sull'esito elettorale.

Data _____ Firma _____

(3/3 — Pubblicazione del curriculum vitae)

Il/La sottoscritto/a dichiara di **autorizzare la pubblicazione del curriculum vitae allegato** (versione per pubblicazione, priva dei dati di contatto) nella sezione dedicata alle elezioni sul sito web istituzionale www.ordineascampania.it

Data _____ Firma _____

[Informativa ex art. 13 GDPR: si rimanda al testo unificato riportato nella sezione "Informativa Privacy Unificata" del presente documento]

--