



Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

CAGLIARI

Circoscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei

ALLEGATO A

MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

per nomine, designazioni e segnalazioni

ISTRUZIONI Il modulo deve essere compilato, sottoscritto e trasmesso entro il termine perentorio indicato nell'avviso. Alla candidatura deve essere allegato il curriculum vitae aggiornato, con indicazione delle eventuali nomine e designazioni affini. L'Ordine può richiedere ulteriore documentazione a comprova dei requisiti e dei titoli dichiarati.

1. AVVISO E INCARICO

Oggetto dell'avviso / incarico

Soggetto richiedente / ente
destinatario

Riferimento dell'avviso

Termine di presentazione della
candidatura

2. DATI DEL CANDIDATO

Nome e cognome

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Numero di iscrizione all'Ordine

Sezione dell'Albo [] A [] B

Indirizzo dello studio

Telefono

E-mail

PEC

3. PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a, con riferimento all'avviso sopra indicato, **PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA** ai fini dell'eventuale nomina, designazione o segnalazione per l'incarico specificato nella sezione 1.



Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

CAGLIARI

Circonscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei

4. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità **DICHIARA**:

a) ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'assenza delle cause di non nominabilità, designabilità o segnalabilità previste dall'articolo 2, comma 2, lettere a) e b), del Regolamento per le nomine, le designazioni e le segnalazioni dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari, approvato dal Consiglio dell'Ordine nella seduta del 3 giugno 2026;

b) ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'assenza della causa di non nominabilità, designabilità o segnalabilità prevista dall'articolo 2, comma 2, lettera g), del medesimo Regolamento.

VERIFICHE D'UFFICIO Le ulteriori condizioni di ammissibilità previste dal Regolamento, nonché il rispetto del principio di rotazione, sono verificati d'ufficio dalla Segreteria e dal Consiglio dell'Ordine sulla base degli atti, dei dati e delle informazioni disponibili.

Il Consiglio dell'Ordine può richiedere la produzione di attestazioni, certificazioni o ulteriore documentazione comprovante il possesso dei requisiti e dei titoli dichiarati, assegnando un termine per la relativa produzione.

5. AUTORIZZAZIONE ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI DI CONTATTO

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA** l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari a comunicare e trasmettere al soggetto richiedente e/o all'ente destinatario della nomina, designazione o segnalazione i dati di contatto indicati nel presente modulo - numero di telefono, indirizzo e-mail e PEC - esclusivamente per la gestione della procedura e, in caso di selezione, per le comunicazioni organizzative connesse all'incarico.

L'autorizzazione non comprende la diffusione o la pubblicazione dei recapiti, né il loro utilizzo per finalità estranee alla procedura o all'incarico.

☐ autorizzo la comunicazione e la trasmissione dei miei dati di contatto nei termini sopra indicati.

6. PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Ordine ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, disponibile sul sito istituzionale dell'Ordine e/o allegata all'avviso.

7. SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a conferma la candidatura, rende la dichiarazione sostitutiva e presta l'autorizzazione alla comunicazione dei dati di contatto nei termini indicati nel presente modulo.

Luogo e data

Firma

Avvertenza: la sottoscrizione deve essere apposta secondo le modalità consentite dalla normativa applicabile.

8. ALLEGATI

☐ curriculum vitae aggiornato,

☐ copia di un documento di identità in corso di validità,

☐ eventuale documentazione richiesta dall'avviso o dal Consiglio dell'Ordine;

☐ altro: _____.



Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
CAGLIARI

Circonscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei

9. SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELL'ORDINE

Data e ora di ricezione

Numero di protocollo

Verifica formale degli allegati ☐ regolare ☐ da integrare

Verifica d'ufficio delle
condizioni previste dal
Regolamento ☐ effettuata

Esito dell'istruttoria formale ☐ ammissibile ☐ non ammissibile

Annotazioni

NOTA PER LA SEGRETERIA Le verifiche sono effettuate secondo quanto previsto dal Regolamento per le nomine, le designazioni e le segnalazioni dell'Ordine e sulla base degli atti, dei dati e delle informazioni disponibili.