

Allegato n. 1

Spettabile
COMUNE DI ROVERE' DELLA LUNA
P.zza Unità d'Italia, 4
38030 ROVERE' DELLA LUNA - TN

Oggetto: Richiesta nomina a Revisore dei conti del Comune di Roverè della Luna per il triennio 2026 -2029

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

presa visione dell'avviso pubblico prot. n. 2500 dd. 25/03/2026 chiede di essere nominato Revisore dei Conti del Comune di Roverè della Luna per il triennio 2026 – 2029 (periodo 01.07.2026 al 30.06.2029) e a tal fine allega la documentazione di seguito indicata:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione (allegato n. 2 all'avviso);
- curriculum vitae, debitamente sottoscritto;
- copia di un valido documento di identità nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata digitalmente.

Chiede che ogni comunicazione in merito alla presente richiesta venga effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

Informativa sul trattamento dei dati personali

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria per lo svolgimento dell'attività della gestione revisione del bilancio, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Roverè della Luna, con sede a Roverè della Luna (TN), P.zza Unità d'Italia, 4 (e-mail segreteria@comune.roveredellaluna.tn.it sito internet www.comune.roveredellaluna.tn.it).

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria.

Distinti saluti.

Luogo _____ Data _____

Firma digitale

In caso di firma autografa allegare copia del documento di identità del sottoscrittore