**Allegato 2 – REVISORE INDIPENDENTE \_ Scheda di valutazione del candidato**

*(N.B. Compilare le parti pertinenti negli spazi evidenziati in giallo)*

NOME/COGNOME DEL CANDIDATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **Esperienza professionale nell’ambito della revisione contabile, comprovata dall’iscrizione nell’apposita sezione del Registro dei revisori contabili tenuto dal Ministero di Grazia e Giustizia.**
 |
| Indicare la data di iscrizione al registro  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. **Incarichi attivi negli ultimi cinque anni, quale revisore contabile presso Enti Pubblici e Privati.**
 |
| N.B. Elencare le esperienze professionali pertinenti. |

|  |  |
| --- | --- |
| ANNO | SOGGETTO INCARICANTE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

  |
| 1. **Ordine Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili**
 |
| Indicare la data di iscrizione all’ordine |

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1. **Regolarità con la Formazione Permanente Continua Revisori Contabili**
 |
| Indicare periodo di regolarità |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |
| 1. **Regolarità con la Formazione Permanente Continua ODCEC**
 |
| Indicare periodo di regolarità |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |
| 1. **Residenza, ovvero sede attività**
 |
| N.B. Indicare l’indirizzo di residenza o di sede attività |

|  |
| --- |
| *RESIDENZA* |
|  |
| *SEDE ATTIVITA’* |
|  |

  |