**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, con evidenza degli Enti Pubblici | |  |  | | --- | --- | | 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’* | |  | |