

**AL COMUNE DI SAN PIETRO MOSEZZO**

**Servizio finanziario**

**Via Marinone, 13  
28060 SAN PIETRO MOSEZZO (NO)**

**Pec:** [ragioneria.sanpietromosezzo@pcert.it](mailto:ragioneria.sanpietromosezzo@pcert.it)

**OGGETTO: Disponibilità assunzione incarico revisore dei conti e dichiarazione assenza cause di incompatibilità**

Il/La sottoscritta Rossi rag. Elisabetta, nata a ~~Cigliano (Vc) il 26/11/1968~~ e residente a ~~Cigliano (Vc)~~ in ~~Via Pastors, n. 6, CP. 28060 San Pietro Mosezzo (NO)~~, iscritto nell'elenco dei revisori dei conti degli enti locali istituito ai sensi dell'articolo 16, comma 25 del d.L. n. 138/2011 e del D.M. Interno 15 febbraio 2012, n. 23, in riferimento alla Vs. nota prot. n. 312 in data 15/01/2021;

**COMUNICA**

la propria disponibilità all'assunzione dell'incarico in oggetto.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- 1) che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità e incompatibilità previste dall'articolo 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
- 2) di non aver svolto l'incarico per più di due volte consecutive presso l'ente;
- 3) di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000 *nonché dall'articolo 68 del regolamento comunale di contabilità*<sup>1</sup>. Ai fini del computo dei limiti all'affidamento di incarichi previsto dall'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000 dichiara inoltre:

di non svolgere altro incarico di revisore di enti locali;

di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti enti locali:

Ente comune di Frassineto Po	Popolazione 1381
Ente comune di Sparone	Popolazione 970
Ente .....	Popolazione .....
Ente .....	Popolazione .....
Ente .....	Popolazione .....
Ente .....	Popolazione .....

<sup>1</sup> Eventuale.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente, ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

Infine, comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti all'incarico è il seguente:

Città: Cigliano CAP: 13043

~~XXXXXXXXXX~~

Recapito telefonico: tel. ~~0161423011~~ fax ~~0161423011~~ cell. ~~8474012458~~

E-mail ~~XXXXXXXXXX~~ PEC: ~~elisabetta.rossi8@vercello.doc.legalmail.it~~

Cigliano, li 21 gennaio 2021

Allegati:

- a) fotocopia documento d'identità in corso di validità.

In fede

~~XXXXXXXXXXXX~~  
~~XXXXXXXXXXXX~~