

AL COMUNE DI CASALGRASSO
Piazzale Cavalieri di Vittorio Veneto n. 8
12030 CASALGRASSO (CN)
- Area Finanziaria -

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

Il/La sottoscritto/a DIEGO ROVETTI nato/a a [redacted] il [redacted] e
residente a [redacted] in Via/Piazza [redacted] n. [redacted]
CF. RVTDGL59B26H727V, 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. [redacted] in data [redacted];
AL N. 51214 DAL 27/1/1992

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. 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 Popolazione

Ente Popolazione

- 4) il permanere dei requisiti e di confermare i dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'Elenco dei revisori dei conti.

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: [REDACTED] CAP: [REDACTED]
Via/Piazza: [REDACTED] n. [REDACTED]
Recapito telefonico: tel. [REDACTED] fax [REDACTED] cell. [REDACTED]
E-mail: [REDACTED] PEC: [REDACTED]

SALUZZO, li 31/10/2023

Allegati:

A) fotocopia documento d'identità in corso di validità.

B) CURRICULUM VITAE

In fede

