

AL COMUNE DI CEPAGATTI  
SERVIZIO AFFARI GENERALI

**OGGETTO: DISPONIBILITÀ ASSUNZIONE INCARICO REVISORE DEI CONTI E  
DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**

Il sottoscritto ITALO CIAMPANA....., nato a ..... il ..... e residente  
a ..... in Via/Piazza ..... n. ...., CF.  
....., 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. 0018999 in data 24/08/2021.....;

**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 AI FINI DEL COMPUTO DEI LIMITI ALL'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PREVISTO DALL'ART. 238 DEL D.LGS. N. 267/2000.

4) 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 PRETORO (CH).....	POPOLAZIONE 864 abitanti(01/01/2021 - Istat)
ENTE .....	POPOLAZIONE .....
ENTE .....	POPOLAZIONE .....
ENTE .....	POPOLAZIONE .....
ENTE .....	POPOLAZIONE .....

ENTE .....POPOLAZIONE .....

5) DI CONFERMARE IL PERMANERE DEI REQUISITI E DEI 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: .....CAP: .....  
VIA/PIAZZA: ..... N. ....  
RECAPITO TELEFONICO: TEL. .... FAX.....  
CELL. .... E-MAIL .....  
PEC: .....

....., LI 27/08/2021.....

ALLEGATI:

A) FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

