

**Al Responsabile del
SETTORE PROGRAMMAZIONE
ECONOMICO FINANZIARIA, FISCALITÀ E
PARTECIPATE
DEL COMUNE DI ALTOPASCIO**

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti con funzioni di Presidente triennio 2021 - 2024.

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a il
residente a in Via/Piazza n.,
CF., P.IVA

CHIEDE

di partecipare alla procedura di nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti con funzioni di Presidente per il triennio in oggetto.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni false e/o mendaci, nonché delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, previste dell'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 ,

DICHIARA

1. di essere iscritto nell'Elenco dei Revisori dei Conti degli Enti Locali di fascia 3 aggiornato con efficacia dal 01/01/2021 dal Ministero dell'Interno;
2. che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità ed incompatibilità previste dagli articoli 235 e 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
3. di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000;
4. di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti;
5. di accettare la carica in caso di nomina da parte del Consiglio Comunale;
6. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla *privacy* ai fini del procedimento di cui all'oggetto, nella consapevolezza che il Comune di Altopascio potrà trasmettere i dati personali ad eventuali Organi esterni per le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni.

Allegati:

- a) curriculum vitae.
- b) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- c) Elenco Enti Locali presso i quali il/la sottoscritto/a sta svolgendo o ha svolto incarichi in qualità di componente o Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

In fede

.....

**ELENCO ENTI LOCALI PRESSO I QUALI IL SOTTOSCRITTO SVOLGE O HA SVOLTO
INCARICHI DI COMPONENTE O PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI
(COME DA *CURRICULUM VITAE* ALLEGATO)**

| ENTE LOCALE | COMPONENTE/ PRESIDENTE¹ | DATA INIZIO INCARICO | DATA FINE INCARICO |
|--------------------|---|---------------------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

¹ Indicare se si è ricoperto il ruolo di componente o di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.