

AL COMUNE DI SCIOLZE  
VIA ROMA 2  
10090- SCIOLZE  
011/9603712  
Servizio finanziario

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

Il/La sottoscritto/a SILVIA SIRI, nato/a a Novi L. (AL) il 11.06.64 e residente a Novi L. (AL), in Via/Piazza C. 80 MARENCO, n. 24/10, CF. SP1SLV64H51F965V, iscritto nell'elenco dei revisori dei conti degli enti locali istituito ai sensi dell'articolo 16, comma 25 del DL. n. 138/2011 e del D.M. Interno 15 febbraio 2012, n. 23, in riferimento alla Vs. nota prot. n. 1561 in data 04/05/23,

**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'art. 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
- 2) di non aver già svolto l'incarico per due volte presso l'ente, ai sensi dell'art. 235, c. 1, TUEL;
- 3) di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000<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 Calosso Popolazione 1265  
Ente ..... Popolazione .....  
Ente ..... Popolazione .....  
Ente ..... Popolazione .....  
Ente ..... Popolazione .....  
Ente ..... Popolazione .....

Autorizza il trattamento dei dati personale ai sensi della vigente normativa sul trattamento dei dati sensibili ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

<sup>1</sup> Eventuale.

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

Città: ...NOVI LIGURIE (AL)..... CAP: 15067  
Via/Piazza: ...C.SO MARINCO..... n. 24/12  
Recapito telefonico: tel. ..... fax ..... cell. 333 9772976  
E-mail ...SIRI@SIRI.SILVIA.191.IT PEC: ...SILVIA.SIRI@MAIL.MIPEC.IT

Novi L. ...., li 11/05/2023

Allegati:

- a) fotocopia documento di identità in corso di validità;

In fede

