

AL COMUNE DI SAN PIETRO IN CASALE

**AREA BILANCIO E ENTRATE
Servizio finanziario**

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

Il/La sottoscritto/a PIOMBO ALBERTO....., nato/a a Bologna..... il 01.04.1969..... e residente a Bologna..... in Via/Piazza Bellacosta....., n. 14....., CF. PMBLRT69D01A944Q....., 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. 8383/2025 in data 30.04.2025.....;

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 già svolto l'incarico per due volte presso l'ente, ai sensi dell'articolo 235, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000;
- 3) di rispettare i limiti di assunzione incarichi di cui all'articolo 238 del D.Lgs. n. 267/2000. Ai fini del computo dei limiti all'affidamento di incarichi previsto dall'articolo 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 Rimini.....	Popolazione 150.343.....
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione

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:

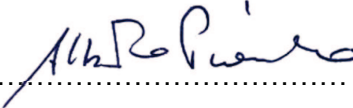
Città: Bologna CAP: 40121
Via/Piazza: Galliera n. 40
Recapito telefonico: tel. 051246577 fax cell. 3356324610
E-mail a.piombo@studioroncarati.it PEC: alberto.piombo@pec.commercialisti.it

Bologna, li 05-05-2025

Allegati:

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

In fede


.....