

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

Il/La sottoscritto/a ENRICO DEL CONTE nato/a a SAVONA il 21/05/1976 e residente a PIETRA LIGURE in Via/~~Piazza~~ SAN DOMENICO, n. 203, CF. DLCNRC 76 E21 I 480 C, 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. 6694 in data 01/04/2020;

**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 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 *nonché dall'articolo .... del regolamento comunale di contabilità*<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 <u>COMUNE DI RONDANINA (GE)</u> ..... | Popolazione <u>62</u> ..... |
| 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:

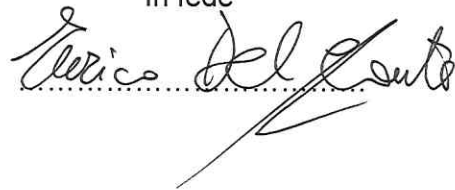
Città: SAVONA CAP: 17100  
Via/Piazza PAOLO GEROLAMO BRUSCO n. 1 int. 4  
Recapito telefonico: tel. 019.806451 fax 019.806451 cell. 366.256644  
E-mail STUDIO@STUDIODELCONTE.COM PEC: ENRICO.DELCONTE@PEC.STUDIODELCONTE.COM

SAVONA, li 01/04/2020

Allegati:

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

In fede



**Studio Commercialista Del Conte**  
Via P.G. Brusco, 1 - 17100 Savona  
Tel./Fax 019.806451  
studio@studiodelconte.com