

AL COMUNE DI TRECATE

Piazza Cavour, 24

28069, Trecate (NO)

PEC: trecate@postemailcertificata.it

OGGETTO: Domanda di manifestazione di interesse per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Trecate, triennio 2021/2024.

Il/La sottoscritto/a
nato/a ail
e residente a
in Via/Piazza n.....
CF.

CHIEDE

di partecipare alla nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti per il triennio 2021/2024.

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 dall'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 Terza fascia che hanno optato per la Provincia di Novara, ai sensi dell'art. 16, comma 25, del D.L. n. 138/2011, modificato dall'art. 57-ter del D.L. n. 124/2019, convertito con modificazioni dalla Legge n. 157/2019 e del Regolamento di cui al decreto del Ministro dell'Interno 15 febbraio 2012, n. 23, aggiornato con efficacia dal 01.01.2021;
- 2) di non versare nelle fattispecie di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'articolo 236 del D.Lgs. n. 267/2000;
- 3) di non aver svolto l'incarico per più di due volte nel Comune di Trecate (anche non consecutive) ai sensi dell'art. 235 comma 1 del D.Lgs. 267/2000;
- 4) di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000. A tal fine dichiara:
 - () di non svolgere altro incarico di revisore di enti locali;
 - () di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti enti locali:
EntePopolazione
EntePopolazione
EntePopolazione

EntePopolazione
EntePopolazione
EntePopolazione
EntePopolazione
EntePopolazione

5) di accettare la carica in caso di nomina da parte del Consiglio Comunale verso un compenso di € 6.450,00 annui, al netto dell’IVA e degli oneri d legge.

Autorizza 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 Trecate potrà trasmettere i dati personali ad eventuali Organi esterni per le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni.

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. cell.

E-mail

PEC:

....., li

Allegati:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- *curriculum vitae*;
- 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.