

ROBERTO PUNTONI
DOTTORE COMMERCIALISTA
REVISORE CONTABILE

Spett.le
Comune di Sizzano
Corso Italia n. 10
28070 Sizzano NO

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

Il sottoscritto Dott. Roberto Puntoni nato a _____ e residente a _____)
in _____, C.F. _____, iscritto nell'elenco dei revisori dei
conti degli enti locali istituito ai sensi dell'art. 16, comma 25 del D.L. n. 138/2011, convertito in
legge n. 148/2011 e del DM Interno n. 23 in data 15 febbraio 2012, in riferimento alla Vs. nota
del 27/03/2018,

COMUNICA

la propria disponibilità all'assunzione dell'incarico in oggetto.

A tale fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 28/01/2000, 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 ed incompatibilità previste dall'articolo 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 non rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.lgs n. 267/2000. Ai fini del computo dichiara inoltre:
 - o Di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguente enti locali:
Ente Comune di Albano Vercellese...(VC).....Popolazione 345.....
Ente Comune di Moriondo Torinese...(TO).....Popolazione 700.....
Ente Comune di Ozzano Monferrato...(AL).....Popolazione 1500.....
Ente Comune di Bioglio...(BI).....Popolazione 900.....

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs n. 196/2003 e s.m.i. ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

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

Cittàcap.

.....n.

Recapito telefonico: tel.fax cell.

E-mail:pec:

Asti 24/04/2018

ROBERTO PUNTONI
DOTTORE COMMERCIALISTA
REVISORE CONTABILE

Corso Dante 68 – 14100 Asti AT

Tel.: 0141/530808 – Fax: 0141/531643 E- mail posta@studiopuntoni.com

Allegati:

- a) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede

Dott. Roberto Puntoni

