

Al Comune di
CASTELLETTO CERVO (BI)

**OGGETTO: DISPONIBILITA' ACCETTAZIONE INCARICO REVISORE DEI CONTI E
DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

Il sottoscritto COALOVA FABRIZIO
nato a PINEROLO il 11-03-1961
e residente in 10064 PINEROLO (TO)
STRADA FENESTRELLE n. 120
codice fiscale CLV FRZ 61C11 G674T

in qualità di candidato al ruolo di revisore dei conti unico del Comune di Castelletto Cervo (BI)

consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

- di accettare la carica a lui conferita;
 - di essere iscritto nel registro dei revisori dei conti degli Enti Locali;
 - di non aver svolto l'incarico per più di due volte consecutive presso l'Ente;
 - che nei suoi confronti non sussistono cause di ineleggibilità previste dalla legge (art. 235-236-238 del D.Lgs. 267/2000);
 - di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale;
 - di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'elenco dei revisori dei conti;
 - di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs. 267/2000. Ai fini del computo dei limiti dell'affidamento di incarichi previsto dall'art. 238 del D.Lgs. 267/2000 dichiara inoltre:
- di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti Enti Locali:

Ente Comune di SAN MICHELE MONDOVI' (CN) dal 16-12-2020 per il triennio 2021-2023
popolazione abitanti n. 1.826

Ente..... dal popolazione abitanti n.....

Ente..... dal popolazione abitanti n.....

Autorizza il trattamento dei dati personale ai sensi del D.Lgs.196/2003 ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

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

Città 10064 PINEROLO (TO) , PIAZZA SOLFERINO n. 14

Recapito telefonico fisso 0121 78806 Recapito telefonico mobile 338 9534138

E-mail studio.coalova.p-f@libero.it PEC studio.coalova.p-f@odcec.torino.legalmail.it

Allegato:

Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità

Il dichiarante

Dott. Fabrizio Coalova