

AL COMUNE DI SOVERATO

Servizio finanziario

PIAZZA MARIA AUSLIATRICE, 8

88068 SOVERATO (CZ)

pec: comunesovertato@asmepec.it

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

Il/La sottoscritto/a DR.SSA FOCI LUISA

nat

.. e

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. 7936 in data 04/05/2026;

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

che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità e incompatibilità previste dall'art. 236 del d.Lgs. n. 267/2000;

di non aver già svolto l'incarico per due volte presso l'ente, ai sensi dell'art. 235, c. 1, TUEL;

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*¹. 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 ..COMUNE DI SEMINARA..... Popolazione ..2.472.....

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.

¹ Eventuale.

ine, comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti all'incarico è il seguente:

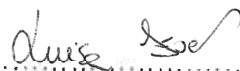
Città: CITTANOVA CAP: 89022
Via/Piazza: VIA BARLETTA n. 43
Recapito telefonico: tel. 347.0561412 fax cell. tel uff: 350 0582132
E-mail studiofocicommercialista@gmail.com PEC: luisa.foci@pec.commercialisti.it

Cittanova (RC) li 05/05/2026

Allegati:

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

In fede


.....