

AL COMUNE DI ZUBIENA
Servizio finanziario

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

Il/La sottoscritto/a COOMBE MARINA....., nato/a a BELVA..... il 01/01/1985... e residente a MOTALLATA..... in Via/Piazza G. MAZZINI....., n. 15....., CF. CLMHRN85L47A859F....., iscritto nell'elenco dei revisori dei conti degli enti locali istituito ai sensi dell'articolo 16, comma 25 del d.L. n. 138/2011, conv. in legge n. 148/2011 e del DM Interno n. 23 in data 15 febbraio 2012, in riferimento alla Vs. nota prot. n. in data 29.11.2022.....
AUA VS TELEFONATA

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 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 rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000.
- 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 ZUBIENA</u>	Popolazione <u>01.01.24 → 1.129 ABITANTI</u>
Ente <u>COMUNE DI ROCCA OCCE'</u>	Popolazione <u>31.12.24 → 127 ABITANTI</u>
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione

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

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

Città: MOTALLATA..... CAP: 13874.....

Via/Piazza: G. MAZZINI n. 15
Recapito telefonico: tel. fax cell. 339.8.161806
E-mail marina.marinacolombo.colombo@gmail.com PEC: marina.colombo@pec.it

Luogo Mottalciata li 31.12.2024

Allegati:

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

In fede

Dott. ~~Commerciante~~ Colombo Marina
CLMMRN85L47A859F-02478810027
Mottalciata via G.Mazzini
Marina.colombo@pec.it
3398161806