



Comune di Carate Brianza

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CANDIDATURA ALLA NOMINA DI COMPONENTE DELL'ORGANO DI REVISIONE DEL COMUNE DI CARATE BRIANZA CON FUNZIONI DI PRESIDENTE

Al Comune di CARATE BRIANZA (MB)

Il sottoscritto
nato il/...../..... a residente nel Comune di (....)
Stato Via/Piazza n. in
qualità di
telefono n. Codice Fiscale
e-mail - PEC:
Partita IVA n. - Iscrizione Registro ODCEC - Data
Iscrizione Registro ODCEC/...../..... Iscrizione Registro Revisori Contabili
..... - Data Iscrizione Registro Revisori Contabili/...../.....

con riferimento all'**Avviso pubblico per l'elezione del componente dell'organo di revisione con funzioni di Presidente**, pubblicato in data 23/02/2021.

DICHIARA

Di essere disponibile ad essere eletto dal Consiglio Comunale quale componente dell'organo di revisione con funzioni di Presidente del Comune di Carate Brianza.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e dei poteri di controllo di questa Amministrazione, previsti dagli articoli 76 e 71 dello stesso D.P.R. n. 445 del 2000:

- di essere validamente inserito nella Fascia 3 dell'Elenco dei Revisori degli enti locali, formata ai sensi dell'art. 16, comma 25, del D.L. 13.08.2011, n. 138, modificato dall'art. 57-ter del D.L. 26 ottobre 2019, n. 124, convertito con modificazioni dalla L. 19 dicembre 2019, n. 157 e del Regolamento di cui al decreto del Ministro dell'interno 15 febbraio 2012, n. 23;
- l'inesistenza di ipotesi di ineleggibilità e incompatibilità previste dagli artt. 235 e 236 del D.Lgs. n.267/2000;
- il rispetto dei limiti di assunzione di incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000;
- di accettare la carica in caso di nomina;
- di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato, fallito;

Piazza C. Battisti,1 20841 Carate Brianza (MB)
Telefono: 0362 9871 Fax: 0362 987205

Codice Fiscale: 01495680157 P.Iva: 00715100962
Pec: segreteria.comune.caratebrianza@pec.regione.lombardia.it



Comune di Carate Brianza

- di non essere stato condannato ad una pena che importa l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi;
- di non essere componente degli organi del Comune di Carate Brianza e di non avere ricoperto tale incarico nel biennio precedente alla data di presentazione della presente manifestazione di interesse;
- di non essere parente e/o affine entro il quarto grado dei componenti dell'organo esecutivo del Comune di Carate Brianza;
- di non essere legato all'ente locale e/o agli enti/società da questo controllati da un rapporto continuativo di prestazione d'opera retribuita;
- di impegnarsi a comunicare all'ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l'ente si riserva di revocare gli incarichi conferiti;
- di autorizzare il Comune di Carate Brianza ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e dal D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione;

DICHIARA ALTRESÌ

di accettare, senza condizione o riserva alcuna le condizioni contenute nell'**Avviso pubblico per l'elezione del componente dell'organo di revisione con funzioni di Presidente**, pubblicato in data 23/02/2021.

A corredo della presente domanda, si allega:

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del d.P.R. n.445/2000;
- *curriculum vitae e professionale*, debitamente firmato, attestante la capacità tecnica del professionista, ove indicare i titoli di studio conseguiti, i principali incarichi prestati, comprovanti l'esperienza professionale acquisita e i corsi frequentati;
- attestato di iscrizione all'Elenco dei revisori dei conti degli enti locali.

Luogo e data, li/...../.....

Firma del richiedente

.....