



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 – triennio 2024/2026***

**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 01-02-2024.

**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 godere dei diritti civili e politici;
- di non essere destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione nonché di non essere decaduto/a da un precedente impiego;
- di non avere subito condanne per uno dei reati contemplati all'art.10 del D.lgs. n. 235/2012 e non avere procedimenti penali in corso per reati contro il patrimonio o contro la pubblica amministrazione.
- 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 – triennio 2024/2026**, pubblicato in data 31.01.2024.

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**

.....