Al Sindaco DEL COMUNE DI AGLIANA

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Agliana, triennio 09/09/2024 - 08/09/2027

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a a
il
residente a
in Via/Piazza, n.,
CF., P.IVA

CHIEDE

di partecipare alla procedura di nomina a Presidente del Collegio dei revisori dei conti per il triennio **09/09/2024 – 08/09/2027**.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni false e/o mendaci, nonché delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 ,

DICHIARA

1. di essere iscritto nell'Elenco dei Revisori dei Conti degli Enti Locali di fascia 3 aggiornato con efficacia dal 01/01/2021 dal Ministero dell'Interno;
2. che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità ed incompatibilità previste dagli articoli 235 e 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
3. di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000;
4. di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti;
5. di accettare la carica in caso di nomina da parte del Consiglio Comunale;
6. 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 stesso si riserverà di revocare l'incarico conferito;
7. di accettare senza riserve le condizioni contenute nell'avviso;
8. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla *privacy* ai fini del procedimento di cui all'oggetto, nella consapevolezza che il

Comune di Agliana potrà trasmettere i dati personali ad eventuali Organi esterni per le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni.

Allegati:

- a) curriculum vitae.
- b) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- c) Elenco Enti Locali presso i quali il/la sottoscritto/a sta svolgendo o ha svolto incarichi in qualità di componente o Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

Luogo e data _____

In fede

.....

ELENCO ENTI LOCALI PRESSO I QUALI IL SOTTOSCRITTO SVOLGE O HA SVOLTO INCARICHI DI COMPONENTE O PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (COME DA *CURRICULUM VITAE* ALLEGATO)

ENTE LOCALE	COMPONENTE/ PRESIDENTE¹	DATA INIZIO INCARICO	DATA FINE INCARICO

¹ Indicare se si è ricoperto il ruolo di componente o di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.