

**Al Dirigente del Servizio Finanziario DEL  
COMUNE DI SANTA MARIA DI SALA  
SEDE**

PEC: [santamariadisala@cert.legalmail.it](mailto:santamariadisala@cert.legalmail.it)

**OGGETTO: Nomina a Componente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Santa Maria di Sala, TRIENNIO 01 AGOSTO 2024 - 31 LUGLIO 2027**

**Il/La sottoscritto/a** ....., nato/a a.....  
il.....residente a .....**in Via/Piazza** .....,**n.** .....,

CF ..... P.IVA.....

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 dell'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 01/01/2024 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 Componente del Collegio dei Revisori dei Conti;
5. di accettare la carica in caso di nomina da parte del Consiglio Comunale;
6. 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 Santa Maria di Sala 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.

In fede

