

COMUNE DI ORSOGNA
(Provincia di Chieti)
13 OTT. 2015
Prot. n. 8688
Citt. 5 di 1 fog. 1/1

AL COMUNE DI
ORSOGNA (CH)

via PEC

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

II/La sottoscritta PAOLA CHIAVARI nata a ORSOGNA il 10/03/1977
residente a ORSOGNA in Via/Piazza GIACOMINI DE' SUDONA n. 13/B
CF. CHVPLA75C51801Q iscritta 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. 8629 in data
02/30/2015

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 nonché dall'articolo del regolamento comunale di contabilità. 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 CANISTRO</u>	Popolazione <u>1053</u>
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione

Autorizza il trattamento dei dati personali 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:

DOTT. SSA CHIAVARI PAOLA

Città: SULMONA (AQ) CAP: 67039
Via/Piazza: VIA GIOVANNI DA SULMONA n. 13/B
Recapito telefonico: tel. 0864212682 fax 0864212688 cell. 343-3342800
E-mail paola.chiavati@hotmail.it PEC: paola.chiavati@pec.ate.it
Luogo SULMONA il 7/10/15

Allegati:

a) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

In fede

Paola Chiavati