



COMUNE DI MOTTA VISCONTI
 PROVINCIA DI MILANO



Regione Lombardia



Parco del Ticino

Piazza San Rocco n° 9
 Tel. 029000 8130-8110 – fax 0290009071
 e-mail finanze@comune.mottavisconti.mi.it

25/12/12

ALLEGATO "A"

28-01-12 11-02-12
 14

Al Comune di
 Motta Visconti
 Piazza San Rocco 9/a
 20086 MOTTA VISCONTI MI

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 Prov. il e residente a Cap.
 in Via N.
 e-mail
 Tel. Fax

PRESENTA

La propria candidatura per la nomina di Revisore dei Conti del Comune di Motta Visconti, come da avviso del 24/01/2012 e, a tal fine

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" di essere:

- iscritto al registro dei revisori contabili al n.
- Iscritto nell'albo dei commercialisti e degli esperti contabili

DICHIARA, INOLTRE:

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'articolo 236 e seguenti del Decreto L.gsl. 267/2000;
2. di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del D.lgs. n. 267/2000;
3. la propria disponibilità ad accettare l'incarico in caso di nomina;
4. di essere a conoscenza che l'istanza presentata potrà non essere presa in considerazione qualora venisse emanato il decreto attuativo per il sorteggio del revisore;
5. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata.

Li

Firma

Allega alla presente:

- copia fotostatica di documento di identità personale
- curriculum personale debitamente sottoscritto