

Schema di domanda

Spett.le

COMUNE di MEDA (MB)

Area Risorse Finanziarie

PEC: posta@cert.comune.meda.mi.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei conti del Comune di Meda per il triennio 2025/2028.

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

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei conti per il triennio 2025/2028.

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 al n del (*barrare la casella che interessa*):

☐ Registro dei revisori contabili;

☐ Albo Professionale dei Commercialisti – Sez. A;

2. di essere validamente inserito nell'Elenco dei Revisori dei Conti degli Enti Locali di fascia 3 (tre) che hanno optato per la Provincia di Monza e della Brianza;

3. che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità e incompatibilità previste dagli articoli 235- 236 del D. Lgs. n. 267/2000;

4. che non sussiste alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti;

5. di non aver svolto l'incarico per più di due volte nel Comune di Meda (limite imposto dall'art. 235, comma 1, del D. Lgs. n. 267/2000);

6. di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000. Ai fini del computo dei limiti all'affidamento di incarichi previsto dall'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000 (massimo otto)

dichiara inoltre:

() di non svolgere altro incarico di revisore di enti locali;

() di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti enti locali, indicando il ruolo ricoperto:

Ente Popolazione Presidente ☐ Componente ☐

Ente Popolazione Presidente ☐ Componente ☐

Ente Popolazione Presidente ☐ Componente ☐

Ente Popolazione Presidente ☐ Componente ☐

7. di accettare la carica in caso di nomina da parte del Consiglio Comunale;

8. di essere consapevole che il Consiglio Comunale procederà con successivo provvedimento all'individuazione e alla nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti a maggioranza assoluta dei membri ed alla determinazione del relativo compenso.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 recepito con D.Lgs. n. 101/2018 e del D.lgs. n. 196/2003 nel testo vigente ai fini del procedimento di cui all'oggetto, nella consapevolezza che il Comune di Meda potrà trasmettere dati personali ad eventuali organi esterni per le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni.

Infine, comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda è il seguente:

Città: Cap:

Via/Piazza: n.

Recapito telefonico: fax cell.

E-mail:

Pec:

Luogo e data _____

Allegati:

a) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

b) *curriculum vitae*;

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, data

Firma
