

Spett.le Consorzio Sa Perda 'e Iddocca

c.a Servizio finanziario

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

Il/La sottoscritto/a ..... **ATZEI MARCO**....., nato/a a ..... **CHIVASSO (PV)** il ..... **17.05.64**..... e residente a ..... **POMPU**..... in Via/Piazza ..... **SANTU MIAU**....., n. **12**....., CF. **TZA MRG 64 E 17 C 6650**....., iscritto nell'elenco dei revisori dei conti degli enti locali istituito ai sensi dell'articolo 16, comma 25 del d.L. n. 138/2011 e del D.M. Interno 15 febbraio 2012, n. 23, in riferimento alla Vs. nota prot. n. 51 in data 14/04/2024;

#### 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 e incompatibilità previste dall'art. 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
- 2) di non aver già svolto l'incarico per due volte presso l'ente, ai sensi dell'art. 235, c. 1, TUEL;
- 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*<sup>1</sup>. 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 ..... <b>COMUNE DI ORISTANO</b> .....	Popolazione >.....
Ente ..... <b>PROVINCIA DI ORISTANO</b> .....	Popolazione >.....
Ente ..... <b>COMUNE DI BUGGERU</b> .....	Popolazione < ..... <b>5000</b> .....
Ente ..... <b>COMUNE DI GADDI</b> .....	Popolazione < ..... <b>5000</b> .....
Ente ..... <b>COMUNE DI ASSOCIA</b> .....	Popolazione < ..... <b>5000</b> .....
Ente ..... <b>COMUNE DI MUSI</b> .....	Popolazione < ..... <b>5000</b> .....

Autorizza il trattamento dei dati personale ai sensi della vigente normativa sul trattamento dei dati sensibili ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

<sup>1</sup> Eventuale.

Infine, comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti all'incarico è il seguente:

Città: OASI STANCI CAP: .....

Via/Piazza: VIA SARDEGNA 70 n. ....

Recapito telefonico: tel. 338.8305160 fax ..... cell. ....

E-mail ..... atzei.marco@gmail.com PEC: studiomarcoatzei@pec.it

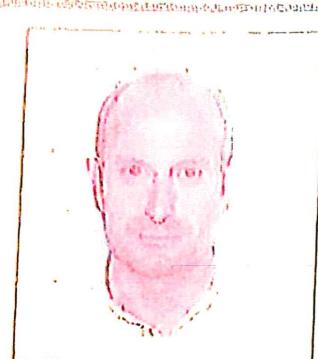
Atzei, li 17/04/2024

Allegati:

- a) fotocopia documento di identità in corso di validità;



Cognome.....	ATZEI
Nome.....	MARCO
nato il.....	17-05-1964
(atto n.....	326 p. 1 s. A 1964)
a.....	CHIVASSO (TO)
Cittadinanza.....	Italiana
Residenza.....	POMPU (OR)
Via.....	VIA SANTU MIALI 12
Stato civile.....	CONIUGATO
Professione.....	CONSULENTE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	172
Capelli.....	Castani
Occhi.....	Castani
Segni particolari.....	NESSUNO
Firma del titolare.....	
ROMPIU.....	
31-10-2017	
Impronta del dito Indice sinistro	II. SINDACO






Scadenza : 17-05-2028  
Diritti : 57/2

