

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 (TO) il 17.05.66 e residente a POTPU in Via/Piazza SANTU MIAU, n. 12, CF. TZA HRE 64 E 17 C 66 50, 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 contabilità¹*. 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 ORISTANO</u> | Popolazione <u>></u> |
| Ente <u>PROVINCIA DI ORISTANO</u> | Popolazione <u>></u> |
| Ente <u>COMUNE DI BUGGERU</u> | Popolazione <u>< 5.000</u> |
| Ente <u>COMUNE DI GARDONI</u> | Popolazione <u>< 5.000</u> |
| Ente <u>COMUNE DI ASSOLO</u> | Popolazione <u>< 5.000</u> |
| Ente <u>COMUNE DI MUSEI</u> | Popolazione <u>< 5.000</u> |

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

¹ Eventuale.

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

Città: ORISTANO CAP:
Via/Piazza: VIA SARDIGNA 70 n.
Recapito telefonico: tel. 338.8305160 fax cell.
E-mail atzei.marco@gmail.com PEC: studioatzei@pec.it
..... ORISTANO li 15/04/2019

Allegati:

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

In fede

.....



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 SALENTI
 Statura 172
 Capelli Castani
 Occhi Castani
 Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare [Firma]
POMPU il 31-10-2017
 Impronta del dito
 Indice sinistro
 II. SINDACO
 [Stampato]

3. Cognome ATZEI
 4. Nome MARCO
 5. Data di nascita 17/05/1964
 6. Numero identificazione per Comune TZAMRC64E17C6650
 7. Numero identificazione del territorio SSN-MIN SALUTE - 500001
 8. Numero di identificazione della tessera 80380002000305054576
 9. Scadenza 02/02/2028

REPUBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 Codice Fiscale TZAMRC64E17C6650 Sesso M
 Cognome ATZEI
 Nome MARCO
 Luogo di nascita CHIVASSO
 Data di scadenza 02/02/2028 Provincia TO
 Data di nascita 17/05/1964
 Dati sanitari regionali
 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Scadenza : 17-05-2028
 Diritti : 5732

AY 5843969

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI POMPU
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AY 5843969
 DI
ATZEI MARCO