

**Sig. Sindaco di Foggia**

**OGGETTO: Dichiarazione di accettazione dell'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Foggia condizionato alla nomina consiliare.**

Il sottoscritto .....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... Via .....

Codice fiscale .....

Telefono ..... Cellulare .....

Email .....

PEC .....

a seguito della formazione dell'elenco dei candidati eleggibili alla carica di Presidente del Collegio dei Revisori predisposto dalla Prefettura di Foggia in data 27.02.2020 prot. 10093/6.11/Area II;

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atti falsi o contenenti dati falsi

**DICHIARA**

- 1) di accettare a tutti gli effetti l' eventuale incarico di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti presso il Comune di Foggia condizionata alla delibera di nomina di esclusiva competenza dal Consiglio Comunale, impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nel deliberato, ivi comprese quelle relative al trattamento economico;
- 2) che non sussistono nei propri confronti, rispetto all'incarico in oggetto, cause di ineleggibilità o di incompatibilità di cui all'art. 236 o altri impedimenti previsti dagli artt. 235 e 238 del D.Lgs. n. 267/2000 e dall'art. 5, comma 4, del D.M. 15 febbraio 2012 n. 23;
- 3) di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'Elenco dei Revisori dei Conti;
- 4) di **non superare il limite massimo di incarichi di revisore che possono essere contemporaneamente assunti** ai sensi dell'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000 in quanto attualmente esercita l'incarico di revisore i presso i seguenti enti locali:

Ente: ..... Popolazione .....

Ente: ..... Popolazione .....

Ente: ..... Popolazione .....

Ente: ..... Popolazione .....

Ente: ..... Popolazione .....

Ente: ..... Popolazione .....

Ente: ..... Popolazione .....

- 5) che non incorre in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti in caso di nomina.

Autorizza il trattamento dei dati personali da parte del Comune di Foggia per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nel rispetto di quanto disposto dal Codice in materia di protezione dei dati personali, adottato con D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e dal Regolamento UE n. 679/2016.

Allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità e curriculum vitae.

....., addì .....

In fede

---