AL COMUNE DI FIANO ROMANO Dirigente Settore I Amministrativo – Finanziario Dott. Francesco Fraticelli

Oggetto: disponibilità assunzione incarico revisore dei conti e dichiarazione assenza cause di incompatibilità

II/La sottoscritto/a PIER CUGI COS	Patrol'
II/La sottoscritto/a TER Wal Co	nato/a a
il (1-04.67 residente a	1 21 (piov
· NoMEI	n. \mathcal{U}_{-}
CF PCR 764 62 D N/H 660, iscritt	o nell'elenco dei Revisori dei Conti degli Enti
Locali istituito ai sensi dell'art. 16, comma 25	, del D.L. n. 138/2011, convertito in Legge n.
148/2011 e del DM Interno 15 febbraio 201 16765 del 25.05, 2016	2 n. 23, in riferimento alla VS nota prot. n.
COMI la propria disponibilità all'assunzione dell'incarico	UNICA in oggetto indicato.
A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui consapevole delle responsabilità penali relati conseguenze relative alla perdita dei benefici otte	all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 445/2000 e ve a dichiarazioni false e/o mendaci e delle enuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000
1. che non sussistono le ipotesi di ineleggii	HARA bilità e incompatibilità previste dall'art. 236 del D.
Lgs. n. 267/2000; 2. di non aver svolto l'incarico per più di due 3. di rispettare i limiti di assunzione di incari del computo dei limiti all'affidamento di 267/2000 dichiara inoltre: di non svolgere altro incarico di Reviso di svolgere, attualmente, incarico di rev	di incarichi previsto dall'art. 238 del D. Lgs. n. re di Enti Locali visore presso i seguenti Enti Locali
Ente	popolazione

Inoltre, ai fini del conferimento delle funzioni di Presidente di Collegio, dichiara di aver ricoperto i seguenti incarichi di revisore presso Enti Locali (indicare esclusivamente gli incarichi di cui al DM interno 23/2012)

	Ente Locale	Popolazione	Periodo	,
1	PROVINGIA RUEN	189.000	01.07,95 13.11.96 2 14.11.96/1	3.11.99
2	COMUNE RIET	48.000	Cualio 2000/ Lugin 2003	
3	COTUNE SACISANO	(RI) 570	1991/1993 e 1996/1996	
4	COMME POSTA (R	1 700	1991/1993 e 1994/1996	
5	COTUME ORUMO PR	1 420	1491/1493 e 1494/1496	
6	COLLIE MONTESOCA/M	400	1195/1992	
7	COTUNE CANTACIER (M	2.780	2006/2009	A CARE PARTY
8	COWNER CASTELS. ANGEL	0 (11 1.300	10/2006 of 10/201	
9	C. HONT. MONTEROND REA	smo(R)	1991/1993	
10	CHOM. VELINO (RI)	<i>V)</i>	1991/1993 e 1994/19	96
	, ,			

Autoriz	za il trattaı	ment	o dei dati _l	er:	sonali a	ai sensi	del D.	. Lg	js. n.	196/2003	ai fini del	procedime	ento	j
	all'oggetto.											•		
infine,	comunica	che	l'indirizzo	al	quale	inviare	tutte	le	com	unicazioni	afferenti	l'incarico	è il	ļ
seguer	nte:				•									

Città CAP 02190
via/piazza 5AN/31 n 19
recapito telefonico; tel 01/16 (48668 fax 0446 that 40 cell. 33,5 12 +7 88 f

luogo Zi Ra 11 78.05.2016

Allegati:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in regolare corso di validità

2. curriculum vitae

PIER LUNG MADCCIA DOTTORE COMMENCIALISTA REVISORE CONTRILLE