

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

Il/la sottoscritto/a LILLA LUCIANO nato/a a SORA (FR)
il 13/12/1949, residente a SORA (prov. FR)
in via/~~via~~ MADONNA DELLA QUERCIA, n. snc
CF LLL LCN 49T13 I838H, iscritto 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 2012 n. 23, in riferimento alla VS nota prot. n. 16765 del 25/05/2016

COMUNICA

la propria disponibilità all'assunzione dell'incarico in oggetto indicato.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 445/2000 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. 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 svolto l'incarico per più di due volte consecutive presso l'Ente;
3. di rispettare i limiti di assunzione di 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 dichiara inoltre:

- di non svolgere altro incarico di Revisore di Enti Locali
 di svolgere, attualmente, incarico di revisore presso i seguenti Enti Locali

Ente _____ popolazione _____
Ente _____ popolazione _____
Ente _____ popolazione _____
Ente _____ popolazione _____
Ente _____ popolazione _____
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	COMUNE DI ARPINO (FR)	7.286	DAL 15/3/1991 AL 22/12/1996
2	COMUNE DI PESCOSOLIDO (FR)	1.582	DAL 6/6/1991 AL 27/2/1994
3	COMUNE DI SORA (FR)	26.172	DAL 4/9/1991 AL 4/9/1994
4	COMUNE DI VICALVI (FR)	787	DAL 29/1/1994 AL 31/12/1999
5	COMUNE DI SORA (FR)	26.172	DAL 25/2/2000 AL 6/3/2007
6			
7			
8			
9			
10			
...			

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

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

Città SORA (FR) CAP 03039
 via/~~PIZZA~~ SANT'AMASIO n. 16/B
 recapito telefonico: tel 0776 833576 fax 0776 825060 cell. 3929779332
 PEC: lillaluciano@pec.it

luogo Sora, il 31.05.2016

Allegati:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in regolare corso di validità
2. curriculum vitae

FIRMA