

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

Il sottoscritto DOTT. MARIO LAMANNA nato a Monopoli il 19/11/1962 e residente a Monopoli (BA) in Via Sant'Anna n. 24 CF. LMN MRA 62S19 F376L, 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. 1751 in data 25/01/2025;

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'articolo 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.

Ai fini del computo dei limiti all'affidamento di incarichi previsto dall'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000 dichiara inoltre:

di svolgere attualmente incarico di revisore presso il seguente ente locale:

Ente: Comune di Monopoli (BA) - Popolazione 49.000

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente, ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

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

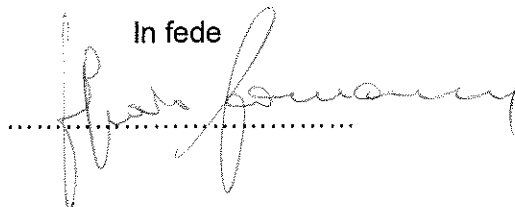
Città: Monopoli - CAP: 70043 - Via Roma, n. 164

Recapito telefonico: tel. 0809372490 fax 0804170042 cell. 3478823083

E-mail lamanna@studiolamanna.pro PEC: studiolamanna@pec.it

Monopoli, 27/01/2025

In fede



Allegati:

- a) fotocopia documento d'identità in corso di validità.