



**Spett.le**  
**COMUNE DI CIVITAVECCHIA**  
**Città metropolitana di Roma Capitale**  
**Sezione Servizi Finanziari**

**Racc. A/R all'indirizzo PEC:** [COMUNE.CIVITAVECCHIA@LEGALMAIL.IT](mailto:COMUNE.CIVITAVECCHIA@LEGALMAIL.IT)

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

Il sottoscritto DR. ANTONIO MARCELLI, nato a [REDACTED] il [REDACTED] e residente in [REDACTED] alla via [REDACTED] codice fiscale [REDACTED], iscritto nell'elenco dei revisori dei conti degli enti locali istituito ai sensi dell'articolo 16, comma 25, del D.L. n. 138/2011, conv. in legge n. 148/2011 e del DM Interno n. 23 in data 15 febbraio 2012, in riferimento alla Vs. nota prot. n. 0091655/2019 inviata a mezzo posta elettronica certificata [comune.civitavecchia@legalmail.it](mailto:comune.civitavecchia@legalmail.it) in data 16.10.2019;

#### **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 ed incompatibilità previste dall'articolo 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 d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000 *nonché dall'articolo .... del regolamento comunale di contabilità*<sup>1</sup>. 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;

Inoltre, ai fini del conferimento delle funzioni di Presidente del collegio, dichiara di aver ricoperto i seguenti incarichi di revisore presso enti locali:

<b>N.D.</b>	<b>Ente locale</b>	<b>Popolazione</b>	<b>Periodo</b>
1	COMUNE DI LENOLA (LT)	4.195	dal 17/04/2015 al 03/06/2018
2	COMUNE DI BORGO VELINO (RI)	1.004	dal 17/06/2015 al 31/07/2018

<sup>1</sup> Eventuale



Autorizza il trattamento dei dati personale 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: [REDACTED] - [REDACTED]

tel. [REDACTED] - fax [REDACTED] – mob. [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]    PEC: [REDACTED]

Sora, 16.10.2019

Allegati:

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

In fede  
(F.to Dr. Antonio Marcelli)

documento con firma autografa e digitale