

**COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE CARICA E DI ASSENZA DI
CAUSE DI INCOMPATIBILITA', INCONFERIBILITÀ ALL'INCARICO DI
REVISORE DEI CONTI.**

Al Sindaco del Comune di Gravellona Lomellina

ragioneria.comunegravellonalomellina@pec.it

Il sottoscritto ALICANDRI GIOVANNI nato a Torre del Greco (NA) il 16/02/1977 e residente a MILANO, c.f.: LCNGNN77B16L259R, 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,

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dall'art. 236 TUEL nonché dal D.Lgs 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190",

DICHIARA

- di accettare la carica di Revisore Unico del Comune di Gravellona Lomellina come da vostra comunicazione via pec, n. *prot. 15569 del 23/11/2023*;
- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità o inconferibilità prevista dal TUEL e dal D.Lgs n. 39/2013 o di altre cause ostative alla nomina di Revisore del Comune di Gravellona Lomellina;
- di non avere in corso incarichi in numero superiore a quelli consentiti dall'art. 238 D.Lgs. 267/2000;
- di autorizzare, ai fini del procedimento in oggetto, il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

In fede, quale la presente dichiarazione viene resa.

Milano, 23 novembre 2023

firma



Allega:

- curriculum vitae aggiornato
- copia documento di identità