

AL COMUNE DI POZZOLO FORMIGARO

Servizio finanziario
DOTT.SSA ANTONIETTA D'ALESSANDRO

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

Il sottoscritto BURLONE PAOLO LUIGI nato a GALLIATE il 22/03/1980 e residente a in CF. BRLPLG80C22D872H 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. 6657 in data 18/07/2025

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 non svolgere altro incarico di revisore di enti locali;
- di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti enti locali:

Ente COMUNE VALLE SAN NICOLAO Popolazione 831

Ente COMUNE CARENTINO Popolazione 297

Ente COMUNE GRIGNASCO Popolazione 4.795

Ente UNIONE MONTANA ALPI GRAIE Popolazione 6.292

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: GALLIATE (NO) CAP: 28066

Via ASIAGO n. 19

Recapito telefonico: tel. 0321807889 fax 03221958031 cell. 3939480203

E-mail pburlone@burlonecrisa.it PEC:

PAOLOLUIGI.BURLONE@COMMERCIALISTINOVARA.LEGALMAIL.IT

Galliate, li 23/074/2025

Allegati:

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

In fede

firmato in originale