

AL COMUNE DI RIVARA
Servizio finanziario

Dichiarazione assenza cause di incompatibilità

Il sottoscritto **D'ORAZIO STEFANO**, nato a **TORINO** il **05/09/1963** residente a **TORINO**
Via **D. G. INDUNO 6** codice fiscale: **DRZSFN63P05** ai fini della nomina quale Revisore
Unico del Comune per il triennio: **2024/2026** **L215H**

ai sensi dell'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. 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 i seguenti enti locali:

NESSUNO

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

Allegati:

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

Torino, 25/10/2023

In fede

