



# Città di Bollate

## Città Metropolitana di Milano

Servizio Contabilità e Ragioneria

Al Responsabile del Settore  
GESTIONE RISORSE UMANE E FINANZIARIE

c.a. Dr.ssa Laura Uslenghi

pec: [comune.bollate@legalmail.it](mailto:comune.bollate@legalmail.it)

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti con funzioni di Presidente triennio 2021 – 2024 (15/08/2021-14/08/2024)**

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a .....  
.....il.....residente a .....  
in Via/Piazza ....., n. ....,  
CF. ...., P.IVA .....

### CHIEDE

di partecipare alla procedura di nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti con funzioni di Presidente per il triennio in oggetto.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni false e/o mendaci, nonché delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 ,

### DICHIARA

1. di essere iscritto nell'Elenco dei Revisori dei Conti degli Enti Locali di fascia 3 aggiornato dal Ministero dell'Interno;
2. che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità ed incompatibilità previste dagli articoli 235 e 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
3. di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000;
4. di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti;
5. di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l'Ente si riserva di revocare gli incarichi conferiti;
6. di accettare la carica in caso di nomina da parte del Consiglio Comunale;
7. di accettare senza riserve le condizioni contenute nell'avviso.



# Città di Bollate

## Città Metropolitana di Milano

Servizio Contabilità e Ragioneria

8. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla *privacy* ai fini del procedimento di cui all'oggetto, nella consapevolezza che il Comune di Bollate potrà trasmettere i dati personali ad eventuali Organi esterni per le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni.

Allegati:

- a. curriculum vitae debitamente firmato
- b. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- c. elenco Enti Locali presso i quali il/la sottoscritto/a sta svolgendo o ha svolto incarichi in qualità di componente o Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

In fede

.....

**ELENCO ENTI LOCALI PRESSO I QUALI IL SOTTOSCRITTO SVOLGE O HA SVOLTO  
INCARICHI DI COMPONENTE O PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI  
(COME DA *CURRICULUM VITAE* ALLEGATO)**

<b>ENTE LOCALE</b>	<b>COMPONENTE/ PRESIDENTE<sup>1</sup></b>	<b>DATA INIZIO INCARICO</b>	<b>DATA FINE INCARICO</b>

---

<sup>1</sup> Indicare se si è ricoperto il ruolo di componente o di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.