

**AL COMUNE DI GALLIATE**  
**Servizio finanziario**  
**Piazza Martiri della Libertà n° 28**  
**28066 GALLIATE (NO)**  
**PEC: comunegalliate@legalmail.it**

**OGGETTO: Disponibilità assunzione incarico Presidente del Collegio dei Revisori dei conti e dichiarazione assenza cause di incompatibilità**

Il sottoscritto MAURIZIO DELFINO nato a Genova (GE) il 22/06/1965 e residente a Alessandria in Via Cavour n°47, CF. DLFMZR65H22D969P 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. 0009223 in data 28/04/2021;

**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 codesto 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 non svolgere altro incarico di revisore di enti locali;

X di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti enti locali:

Ente: **Comune di Carmagnola (Presidente Collegio Revisori)** Popolazione **28.563**

Ente ..... Popolazione .....

Ente ..... Popolazione .....

Ente ..... Popolazione .....

Ente ..... Popolazione .....

Ente ..... Popolazione .....

Ente ..... Popolazione .....

Ente ..... Popolazione .....

- 4) di essere attualmente iscritto nell'elenco dei Revisori di terza fascia del Ministero dell'Interno e di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'elenco.

Per le finalità di cui all'art. 5, comma 5 del D.L. n. 78/2010 convertito in Legge n. 122/2010 e in considerazione delle modifiche introdotte dall'art. 22, comma 4, del D.L. n. 50/2017 (in fase di conversione in Legge) dichiara:

X di non essere attualmente titolare di cariche elettive:

- in enti della medesima provincia o città metropolitana di appartenenza del Comune di Galliate (in caso di carica elettiva comunale, provinciale o di città metropolitana);
- in enti della medesima regione di appartenenza del Comune di Galliate (in caso di carica elettiva regionale);

☐ di essere attualmente titolare delle seguenti cariche elettive:

---

---

---

### SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente al Comune di Galliate ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 2016/679 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:

Città: Alessandria CAP: 15121

Via/Piazza: Via Trotti n. 93

Recapito telefonico: tel. 0131-52794 fax 0131-52698 cell. ....

E-mail: [mauriziodelfino@iol.it](mailto:mauriziodelfino@iol.it) – [info@gruppodelfino.it](mailto:info@gruppodelfino.it)

PEC: [info@pec.studioragioneripubblica.it](mailto:info@pec.studioragioneripubblica.it)

Luogo Alessandria, 07/05/2021

Allegati:

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

In fede  
MAURIZIO DELFINO