**ALLEGATO 2**

**Al Comune di Pagani**

**Pec …………………………………………….**

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità alla nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Pagani, triennio 2021/2024**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………, nato/a a …………………………………………………………………il ………………………………… residente a …………………………………. in Via/Piazza ………………………………, n. …….…., Codice Fiscale ……………………………………………..………………………………………………….

Telefono……………………………………… Cellulare ……………………………………………………

Mail ……………………………………………………………………………………………………………..

PEC …………………………………….………………………………………………………………………

**DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA’**

alla nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Pagani per il triennio 2021/2024.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni false e/o mendaci, nonché delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, previste dell’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 della Regione Campania, formata ai sensi del Regolamento di cui al Decreto del Ministero dell’Interno n. 23/2012;
2. che non sussistono nei propri confronti, rispetto all’incarico in oggetto, cause di ineleggibilità e/o incompatibilità di cui all’art. 236 o altri impedimenti previsti dagli artt. 235 e 238 del D.Lgs. n. 267/2000 e dall’art. 5, comma 4, del D.M. n. 23/2012;
3. di non aver svolto l’incarico di Revisore per più di due volte nel Comune di Pagani;
4. di non superare il limite massimo di assunzione d’incarichi di Revisore 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 …………….……………………………………………………… Popolazione ………………….

Ente …………….……………………………………………………… Popolazione ………………….

Ente …………….……………………………………………………… Popolazione ………………….

Ente …………….……………………………………………………… Popolazione ………………….

Ente …………….……………………………………………………… Popolazione ………………….

Ente …………….……………………………………………………… Popolazione ………………….

Ente …………….……………………………………………………… Popolazione ………………….

1. che non incorre in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all’accettazione della carica di Presidente del Collegio dei Revisori in caso di nomina;
2. di accettare la carica in caso di nomina da parte del Consiglio Comunale;
3. di essere consapevole che il Consiglio Comunale procederà discrezionalmente con successivo provvedimento all’individuazione e alla nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti.

Autorizza il trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs n. 101/2018.

Pagani, li ………………..

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* 1. pdf copia documento di riconoscimento in corso di validità;
	2. curriculum vitae sottoscritto.