

Al Sig. SINDACO

del Comune di RIVANAZZANO TERME (PV)

OGGETTO: Accettazione incarico di Revisore dei Conti.

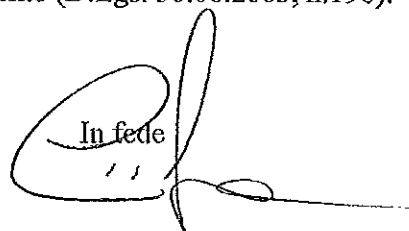
La sottoscritta LAZZARINI GEMMA FIORINDA, nata a ~~_____~~ (____) il ~~_____~~, residente in ~~_____~~ (____), Via ~~_____~~ n. ~~_____~~, codice fiscale LZZ GMF 61D57 B010A, con la presente dichiara di accettare espressamente l'incarico di Revisore dei conti del Comune di Rivanazzano Terme (PV) come da estrazione avvenuta presso la Prefettura di Pavia in data 12.02.2015.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. dichiara:

- di prestare servizio alle dipendenze dell'Unione Media Val Cavallina (Comuni di Vigano San Martino, Borgo di Terzo e Luzzana) in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario dell'Unione M.V.C. e dei Comuni aderenti ed incaricata di "Posizione organizzativa";
- di essere iscritta nel registro dei Revisori Contabili tenuto presso il Ministero della Giustizia al n.121459 con provvedimento 27/07/01, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, supplemento n.67-IV Serie Speciale – del 24/08/01, registro ora tenuto dal MEF nella sezione "attivi" sempre al n.121459;
- di avere i requisiti di legge per lo svolgimento dell'incarico in oggetto;
- di non trovarsi nelle ipotesi di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art.236 del D.L.vo 267/2000 ;
- di non aver superato i limiti previsti dall'art. 228 del D.Lgs. 267/2000.

Con la firma apposta in calce si prende atto delle finalità del trattamento da parte del Comune di Rivanazzano Terme, dei dati forniti ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla presente procedura e se ne autorizza il trattamento (D.Lgs. 30.06.2003, n.196).

Nembro, li 06.03.2015

In fede


Allegati: Autorizzazione ex art. 53 D. Lgs. 30 marzo 2011, n.165
Copia carta d'identità

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~