

Spett.le
Comune di Sorradile

Disponibilità ad assumere incarico di revisore dei conti e dichiarazione di assenza cause di incompatibilità

Il sottoscritto DR. CARMINE MANNEA, nato a CAGLIARI (CA) il 21/07/1964 e residente in ORISTANO (OR) alla via DE GASPERI 9 codice fiscale MNN CMN 64L21 B354 B, iscritto nell'elenco dei revisori dei conti degli enti locali per la regione Sardegna;

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 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 i seguenti incarichi di revisore di enti locali;

Comune di Oristano; Comune di

Norbello.

Autorizza il trattamento dei dati personale ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 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: - Studio dottor Carmine Mannea Vico Brancaleone Doria 2 09170 Oristano Tel 0783303850 fax 0783767208; cell. 3409181287

Mail: studiomannea@gmail.com pec: man.n.ea@egalmajLjt

ORISTANO 15.1 1.2021

.to Dr. Carmine Mannea).