

Al Sindaco del Comune di Olbia

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (),
il ___/___/_____, residente in _____ (), Via/p.za _____
, n.____, CAP _____, C.F. _____,

MANIFESTA

la propria disponibilità ad essere designato/nominato in qualità di Revisore Legale di ASPO SPA.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e **consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste del successivo art. 76** del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di aver preso visione degli “*Indirizzi per la nomina e la designazione dei rappresentanti del Comune di Olbia presso Enti, Aziende ed Istituzioni*” approvato dal Consiglio Comunale con Deliberazione n. 199 del 11/11/2021 e di **impegnarsi alla osservanza degli adempimenti ed obblighi ivi previsti;**
- di essere in possesso dei “requisiti generali” indicati nell’avviso;
- di essere iscritto al registro dei Revisori Legali previsto dal Dlgs 39/2010 al N° _____ con provvedimento del _____;
- di non trovarsi in alcune delle cause di incompatibilità ed esclusione indicate;
- di non trovarsi in alcune delle cause di inconfiribilità ovvero di impegnarsi ad osservare i vincoli di incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui all’art. 10, c. 2 d.lgs. 235/2012;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 248, c. 5 d.lgs. n. 267/2000, come modificato dal D.L. n. 174/2012 convertito con legge n. 213/2012;
- di essere titolare di cariche di amministrazione e di controllo nei seguenti Enti Pubblici o Privati:

Si allegano:

- **Curriculum vitae, datato e sottoscritto;**
- **Copia documento di identità in corso di validità;**

La/Il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del DGPR (General Data Protection Regulation) 2016/679.

(data)

(firma)