**Spett.le**

**COMUNE DI LECCE**
**CDR 3 SERVIZIO ECONOMICO E FINANZIARIO,**
**TRIBUTI E FISCALITÀ LOCALE**
**VIA RUBICHI, 16 – 73100 LECCE**

**PEC: PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.LECCE.IT**

**OGGETTO: Disponibilità assunzione incarico Revisore dei Conti e dichiarazione assenza cause di incompatibilità.**

La sottoscritta **Laura RATANO**, nata a [redacted] il [redacted] e residente a [redacted], Corso [redacted] n. [redacted], cf. [redacted] iscritta 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. 0222720/2024 in data 18/12/2024, ricevuta dalla sottoscritta a mezzo PEC in data 18/12/2024;

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

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

Ente: UNIONE DEI COMUNI ANDRANO-SPONGANO-DISO-CASTRO (LE) - Popolazione: 13.321.

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:

Città: [redacted] cap: [redacted] - corso [redacted] (località [redacted])

Recapito telefonico: tel. [redacted] - cell.: [redacted]

e-mail: [redacted]t - pec [redacted]

**Presicce-Acquarica, lì 23/12/2023**

Allegati:

a) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede

[redacted]