

AL COMUNE DI ...NOCCIANO.....
Servizio finanziario

OGGETTO: Disponibilità assunzione incarico revisore dei conti e dichiarazione assenza cause di incompatibilità

La sottoscritto/a LAURA PAOLINI....., nato/a a ATRI..... il 16/10/1977 e residente a ATRI..... in Via/Piazza PREPOSTI....., n. 6....., CF. PLNLRA77R56A488L....., iscritto 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. 2343 in data 18/05/2021....;

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 *nonché dall'articolo del regolamento comunale di contabilità¹*. 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 <u>COMUNE DI FOSSA (L'AQUILA)</u>	Popolazione <u>699</u>
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione
Ente	Popolazione

Autorizza il trattamento dei dati personale ai sensi del d.Lgs. n. 196/2003 ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

¹ Eventuale

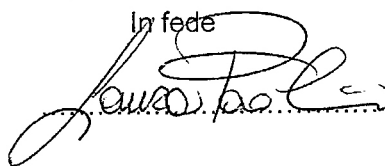
Infine comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti l'incarico è il seguente:

Città: ATR CAP: 66032 ..
Via/Piazza: Domenico Riccioni n. 09
Recapito telefonico: tel. 085.87696 fax cell. 392.182.2017
E-mail laurapaolini.168@gmail.com PEC: laurapaolini@legalmail.it ..

Luogo ATR, li 25/05/2021

Allegati:

- a) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

In fede


Cognome **PAOLINI**
 Nome **LAURA**
 nato il **16/10/1977**
 (atto n. **733** P. **I** S. **A** (1977)
 a **ATRI (TE)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ATRI (TE)**
 Via **VICO PREPOSITI 16**
 Stato civile
 Professione **COMMERCIALISTA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.64**
 Capelli **CASTANO CHIARI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari
CORREZIONE DI LENTI


 Firma del titolare *Laura Paolini*
 L. **ATRI 10/08/2016**
 Impronta del dito indice sinistro
UFFICIO DI FORNITURA
UFFICIO DI FORNITURA
UFFICIO DI FORNITURA



PAOLINI LAURA
DOTTORE COMMERCIALISTA
REVISORE LEGALE

Via D. Ricciconti n. 09 - 64032 ATRI (TE)
Codice Fiscale: PLNLRA77R56A488L
P.iva: 01666950678
Tel. 085.87696 – Fax. 085.87696

Al Comune di Nocciano
(Provincia di Pescara)

OGGETTO: Dichiarazione di accettazione incarico di Revisore dei Conti presso il Comune di Nocciano.

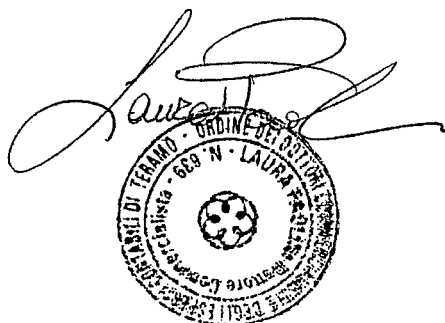
La sottoscritta Laura Paolini, nata ad Atri (Te) il 16/10/1977, con studio in Atri (Te), Via D. Ricciconti n. 09, codice fiscale PLNLRA77R56A488L, partita iva 01666950678, telefono 08587696, fax 08587696, indirizzo di posta elettronica laurapaolini148@gmail.com, indirizzo di posta elettronica certificata: laurapaolini@legalmail.it, relativamente alla Vostra comunicazione del 18/05/2021 avvenuta a mezzo pec ed avente ad oggetto la nomina per estrazione del primo Revisore Legale dei Conti del Comune di Nocciano avvenuta in data 13/04/2021 giusto verbale dell'Ufficio Territoriale del Governo,

dichiara

di accettare a tutti gli effetti l'incarico di Revisore dei Conti del Comune di Nocciano.

Distinti saluti.

Atri, lì 25 maggio 2021



The image shows a handwritten signature in black ink, which appears to be 'Laura Paolini'. Below the signature is a circular professional stamp. The stamp contains the text 'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E REVISORI LEGALI DI TERAMO' around the perimeter. In the center, it reads '669 N - LAURA PAOLINI'.