

AL COMUNE DI TREISO
Servizio finanziario

Piazza Leopoldo Baracco, 8
12050 – TREISO (CN)
Mail: ragioneria@comune.treiso.cn.it
PEC: pec@pec.comune.treiso.cn.it

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

La sottoscritta GRASSI SAMANTHA, nata a Novara il 25/11/1978 e residente a Novara in Corso Risorgimento, n. 138/A, CF GRSSNT78S65F952L, iscritta nell'elenco dei revisori dei conti degli enti locali istituito ai sensi dell'articolo 16, comma 25 del d.L. n. 138/2011 e del D.M. Interno 15 febbraio 2012, n. 23,

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 e incompatibilità previste dall'articolo 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
- 2) di non aver già svolto l'incarico per due volte presso l'ente, ai sensi dell'art. 235, c. 1, TUEL;
- 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:

Comune di Toceno (VB) - Popolazione 739 abitanti

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente, ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

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

Città: Novara CAP: 28100

Via/Piazza: Via Dolores Bello n. 8

Recapito telefonico: tel. 0321-085833 fax cell. 338-5804573

E-mail samantha.grassi@studio-grassi.eu PEC: samantha.grassi@legalmail.it

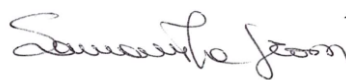
Novara, li 10 dicembre 2025

Allegati:

- a) fotocopia documento d'identità in corso di validità.

In fede

Dott.ssa Samantha Grassi

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Samantha Grassi', written in a cursive style.