

MODELLO DI DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI DIVIETO DI NOMINA, CONFLITTO DI INTERESSI E CAUSE OSTATIVE RISPETTO ALLA NOMINA QUALE REVISORE DEI CONTI PRESSO IL COMUNE DI SAN QUIRINO.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA',
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto Gonano Antonio, nato a Prato Carnico (Ud) il 25/01/1956 e residente a omissis ,
codice fiscale omissis
telefono omissis, fax omissis cellulare omissis ;
indirizzo di posta elettronica - omissis - ; indirizzo di posta elettronica certificata
antonio.gonano@odcecud.legalmail.it;

**Consapevole delle responsabilità penali previste dall'Ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)
per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,**

DICHIARA,

- a) Di essere iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti di Udine, al n. 198 con decorrenza dal 22.06.1988;
- b) Di essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili al n. 28714 nell'elenco nominativo di cui al Decreto Ministeriale 12/04/1995 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 31 Bis del 21/04/1995;
- c) di non trovarsi, rispetto all'incarico in oggetto, in alcuna situazione di impedimento di cui all'art. 235 del D.Lgs. n.267/2000;
- d) di non trovarsi, rispetto all'incarico in oggetto, in alcuna situazione di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art. 236 del D.Lgs. n.267/2000;
- e) che a proprio carico non sussiste alcuna tra le cause di ineleggibilità e/o decadenza previste dall'art. 2382 del Codice Civile o da altre Leggi dello Stato;
- f) che a proprio carico non sussistono le cause di ineleggibilità e/o decadenza previste dall'art. 2399 del Codice Civile
- g) di possedere i requisiti dell'indipendenza e dell'onorabilità;
- h) di non trovarsi, rispetto all'incarico in oggetto, in situazioni di affidamento di incarichi superiori ai limiti previsti dall'art. 27 bis della L.R. n. 18/2015.

Incarichi in corso:

- Comune di Udine (Presidente);
- Comune di Latisana (membro del Collegio);
- Manzano (Revisore Unico);

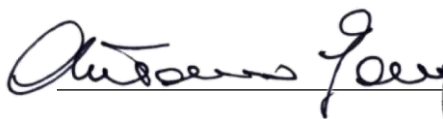

- i) di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte del Comune di San Quirino per gli adempimenti connessi alla presente procedura.
- j) Di allegare alla presente copia di proprio documento d'identità personale in corso di validità.

Dichiara di confermare che quanto indicato nel *curriculum* allegato alla domanda trasmessa alla competente Direzione Regionale, sottoscritto e completo dei dati anagrafici, dei titoli di studio e di tutte le informazioni ritenute utili, corrisponde al vero.

Luogo, Data

Udine 4 maggio 2026

Firma

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRATTOLIN ALESSANDRA

CODICE FISCALE: FRTLSN82H57G888K

DATA FIRMA: 06/05/2026 18:01:32

IMPRONTA: 7B2859D059AC0AE6BB53DFFC04DEF5D961F001B28EE67854F733E2AC4F1D953B
61F001B28EE67854F733E2AC4F1D953B2554C99235B650EE234135A5904E7242
2554C99235B650EE234135A5904E7242F40B5FB3088B82725F18692D0BDA5A15
F40B5FB3088B82725F18692D0BDA5A151A40DBAA515AEC8C451C9D8BCE4811D5