

COMUNE DI CALANNA

Protocollo n° 2172

Data 19-7-2018

ENTRATA

AL COMUNE DI CALANNA
Servizio finanziario

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

Il sottoscritto Corigliano Leandro, nato a Cinquefrondi il 19/07/1974 e residente a Cinquefrondi in Via G. Rossini n. 9, CF. CRGLDR74L19C710K, 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. 2144 data 17.7.2018;

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 contabilità. Ai fini del computo dei limiti all'affidamento di incarichi previsto dall'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000 dichiara, inoltre, di svolgere attualmente incarico di revisore presso il Comune di Pizzoni (VV) Popolazione circa 1.100 abitanti.

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: Cinquefrondi CAP: 89021

Viale Sandro Pertini n. 20

Recapito telefonico: tel. 0966/935047 fax 0966/935049 cell. 329/7139038

E-mail: studiolo.corigliano@alice.it PEC: dott.leandrocorigliano@pec.it

Cinquefrondi, li 19/07/2018

In fede

**DOTTORE COMMERCIALISTA
LEANDRO CORIGLIANO**



Allegati: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA DI IDENTIFICAZIONE

03/05/2017
Data di scadenza

19/07/1974
Data di nascita

RC
Provincia

CINQUEFRONDI
Comune

LEANDRO
Nome

CRGLDR74L19C710K
Codice Fiscale

SSO
Sesso

M
M

Scade il 19/07/2022

Diritti segr. 0,26
c.i. 5,16

AT 4754688

I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CINQUEFRONDI

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4754688

DI
CORIGLIANO LEANDRO

Leandro Corigliano

Cognome.....CORIGLIANO.....

Nome.....LEANDRO.....

nato il.....19/07/1974.....

(atto n.....28 P.....I. S.A. 1974...)

a.....CINQUEFRONDI (RC).....)

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....CINQUEFRONDI.....

Via.....ROSSINI N. 9.....

Stato civile.....

Professione.....LIBERO/PROFESSIONISTA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....m.....1,68.....

Capelli.....BRIZZOLATI.....

Occhi.....AZZURRI.....

Segni particolari.....NESSUNO.....

Firma del titolare *Leandro Corigliano*

CINQUEFRONDI li 16/07/2012

Impronta del dito indice sinistro

D'ordine del Sindaco

IL SINDACO

COMUNE DI CINQUEFRONDI

REPUBLICA ITALIANA

19/07/1974
Data di nascita

SSN - MIN SALUTE - 500001

80380001800025585291

CORIGLIANO
LEANDRO

CRGLDR74L19C710K