

DOTT. FABIO FEDERICI
Dottore Commercialista e Revisore Legale
Domicilio Fiscale: ~~Via Romagna, 10 - 48020 Rubiera (RA)~~
Sede Operativa: **Via Romolo Murri 27 - 48124 Ravenna (RA)**
C.F. ~~FEDERICI FABIO~~

Spett.le
Comune di Rubiera

OGGETTO Dichiarazione ai fini di accettazione incarico di Revisore Unico del Comune di Rubiera

Il/La sottoscritto/a **FEDERICI FABIO**

Nato/a l

Residen _____

Codice f _____

Professione **_DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE_**

Posta elettronica certificata _____

Alla data del **25/07/2024** per l'incarico di: **_REVISORE UNICO DEL COMUNE DI RUBIERA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. nonché consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma S, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

Dichiaro

1. di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'Elenco dei Revisori dei Conti;
2. che non sussistono, rispetto all'incarico in oggetto, cause di ineleggibilità o di incompatibilità di cui all'art. 236 del Tuel;
3. di non superare il limite massimo di incarichi di revisore che possono essere contemporaneamente assunti ai sensi dell'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000;
4. di accettare l'incarico di Revisori unico presso il Comune di Rubiera, impegnandosi a rispettare le condizioni indicate nella delibera di nomina assunta dal Consiglio Comunale, ivi comprese quelle relative al trattamento economico;
5. di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi che osti all'accettazione dell'incarico di che trattasi;
6. di autorizzare il trattamento dei dati personali da parte del Comune di Rubiera per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nel rispetto di quanto disposto dal Codice in materia di protezione dei dati personali, adottato con D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e dal Regolamento UE n. 679/2016.

1 di 2

DOTT. FABIO FEDERICI
Dottore Commercialista e Revisore Legale
Domicilio Fiscale: **[REDACTED]**
Sede Operativa: **Via Romolo Murri 27 - 48124 Ravenna (RA)**
C.F. **[REDACTED]**

Il sottoscritto dichiara infine che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva .

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

In fede.

RUSSI, 25/07/2024

Dott. Fabio Federici
(firmato digitalmente)

Allegato:

- Curriculum vitae