

Dr. CALINI CLAUDIO

Via A. Trebeschi 6
25020 GAMBARA (BS)
Tel. 0307996941
email studiocalini@gmail.com - P.E.C. claudio.calini@odcecbrescia.it



Allo Spett.le
COMUNE DI PAISCO LOVENO
Servizio Amministrativo Finanziario
Via Nazionale, 21
25050 PAISCO LOVENO (BS)

OGGETTO: DISPONIBILITÀ ASSUNZIONE INCARICO REVISORE DEI CONTI E DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ.

Il sottoscritto CALINI CLAUDIO nato a Mirandola (MO) il 08/11/1958 e residente a GAMBARA (BS) in Via A. Trebeschi, 6 - C.F. CLNCLD58S08F240I. 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 s.m.i. e del D.M. Interno n. 23 in data 15 febbraio 2012, in riferimento alla Vs. nota prot. n. 1301/2026 del 22/06/2026

COMUNICA

la propria disponibilità all'assunzione dell'incarico in oggetto alle condizioni comunicate dal vostro Ente.

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 s.m.i. 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 e s.m.i.

DICHIARA

1. Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfirmità e di incompatibilità al conferimento dell'incarico, previste dal D.Lgs n. 39 del 08.04.2013;
2. Che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'articolo 236 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.;
3. Di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i. ai fini del computo dei limiti all'affidamento di incarichi previsto dall'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., dichiarando inoltre:
 - o di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti enti locali:
 - Ente: COMUNE DI INARZO (VA) Popolazione 1.069
 - Ente: COMUNE DI ZECCONE (PV) Popolazione 1.725
4. Di impegnarsi a rispettare le disposizioni contenute nel D.P.R. n. 62/2013 nonché il Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Ente;

5. Di essere informato che la dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013, dovrà essere rinnovata annualmente nel corso dell'incarico e che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente;

6. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Responsabile della Prevenzione e della Corruzione ed al Responsabile del Servizio Amministrativo Finanziario eventuali modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione;

Autorizza il trattamento dei dati personale ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Reg. UE 679/2016, 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: GAMBARA (BS) Cap: 25020

Via: A. Benedetti Michelangeli, 5/A

Recapito telefonico: cellulare 3351229719 - telefono 0307996941

e-mail studiocalini@gmail.com - PEC claudio.calini@odcecbrescia.it

Gambara (BS), lì 24/06/2026

IN FEDE



Allegati: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Cognome..... **CALINI**
Nome..... **CLAUDIO**
nato il..... **08-11-1958**
(atto n..... **264**... P. **1**..... S. **A**.....)
a..... **MIRANDOLA** (..... **NO**.....)
Cittadinanza..... **ITALIANA**
Residenza..... **GAMBARA (BS)**
Via..... **VIA TREBESCHI, 6**
Stato civile..... **CONIUGATO**
Professione..... **===**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **1,75**
Capelli..... **CASTANI**
Occhi..... **MARRONI**
Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare..... *Claudio Calini*
GAMBARA li..... **26-01-2018**

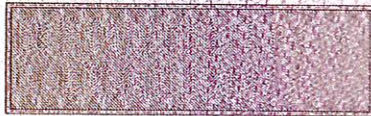
Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
Francesca Giardini
IL MUNICIPIO DI GAMBARA

SCADE IL 08-11-2028

Dir. C.I. E.5,15
Dir. Segreteria E.O,26

AY 6243041



IPZS SpA - OC.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
GAMBARA (BS)

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 6243041

DI

CALINI

CLAUDIO

Oggetto: R: Nomina Revisore dei Conti. Comunicazione.

Mittente: claudio.calini@odcecbrescia.it

Data: 24 giu 2026 09:33:20

A: protocollo@pec.comune.paisco-loveno.bs.it

CC:

Buongiorno,

ringraziando, invio in allegato la dichiarazione di disponibilità ad assumere l'incarico di Revisore dei conti.

Chiedo cortesemente che mi sia inviata copia della delibera di nomina, allorquando sarà stata adottata.

Cordialmente.

Claudio Calini

Da: protocollo@pec.comune.paisco-loveno.bs.it <protocollo@pec.comune.paisco-loveno.bs.it>

Inviato: martedì 23 giugno 2026 16:07

A: claudio.calini@odcecbrescia.it

Oggetto: Nomina Revisore dei Conti. Comunicazione.

Allegati: Dichiarazione disponibilita accettazione carica.pdf, CI_Claudio.pdf

