

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI AD
ESSERE ELETTI NEL COLLEGIO DEI REVISORI DEL COMUNE DI DARFO BOARIO TERME**

Al Comune di Darfo Boario Terme

c.a. Ufficio Finanziario

comune.darfoboarioterme@pec.regione.lombardia.it

La sottoscritta, in riferimento all'avviso per la formazione di un elenco di soggetti idonei ad essere eletti nel Collegio dei Revisori in qualità di presidente del Comune di Darfo Boario Terme ai sensi dell'art. 57 ter del D.l. del 26.10.2019 n.124,

COMUNICA

il proprio interesse e disponibilità ad assumere l'incarico di cui sopra.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di chiamarsi MARIA CATERINA MORANDINI;

-

-

-

-

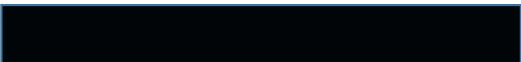
-

- di appartenere all'ordine professionale dei DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI BRESCIA ed essere iscritta al relativo Albo a far data dal 10/01/1995, con il seguente n° di iscrizione 1035/A;

- di non aver ricoperto tale incarico presso il Comune di Darfo Boario Terme per più di due mandati (art. 235 d.lgs. 267/00);

- che non sussiste nei propri confronti alcuna causa di incompatibilità o ineleggibilità, ai sensi dell'art.236 del D.Lgs. 267/2000, a ricoprire l'incarico di membro del Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Darfo Boario Terme;

- che con l'incarico che andrebbe ad assumere, in caso di elezione di Presidente nel Collegio dei Revisori dei Conti del Comune di Darfo Boario Terme, non supera il limite di incarichi previsto all'art. 238 del D.Lgs.267/2000;

- la sottoscritta sceglie per il recapito ad ogni effetto di qualsiasi comunicazione relativa alla elezione il seguente indirizzo pec: 

- di accettare, in caso di nomina, il compenso di complessivi annui euro 10.875,00 (inclusi cassa previdenziale e contributi), cui andrà aggiunta la sola IVA, se dovuta ed i rimborsi spese.

Allega alla presente:

1. il proprio curriculum formativo e professionale, datato e **firmato digitalmente**,
2. documento di identità

Breno, 3 novembre 2023

Dott.M.Caterina Morandini

Firmato digitalmente da: Maria Caterina Morandini
Ruolo: Dottore Commercialista
Organizzazione: ODCEC BRESCIA/02953440985
Luogo: Breno
Data: 03/11/2023 11:47:48