

AL COMUNE DI SANNAZZARO DE' BURGONDI

Via Cavour n. 18
27039 Sannazzaro de' Burgondi (PV)

A mezzo pec: protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it

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

Il sottoscritto PAZZI ALBERTO, nato a Pavia il 13.09.1977 e residente a Vigevano in Via Vincenzo Bellini, n. 9/A, CF. PZZ LRT 77P13 G388 I, iscritto nell'elenco dei revisori dei conti degli enti locali istituito ai sensi dell'articolo 16, comma 25 del d.L. n. 138/2011 e del D.M. Interno 15 febbraio 2012, n. 23, in riferimento alla Vs. nota prot. n. 0021194 in data 10.10.2024;

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 e incompatibilità previste dall'articolo 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
- 2) di non aver già svolto l'incarico per due volte presso l'ente, ai sensi dell'art. 235, c. 1, TUEL;
- 3) di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000. Ai fini del computo dei limiti all'affidamento di incarichi previsto dall'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000 dichiara inoltre:

☐ di non svolgere altro incarico di revisore di enti locali;

☒ di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti enti locali:

Ente Comune di Lipomo (CO)

Popolazione 5.869

Ente Comune di Garlasco

Popolazione 9.665

Ente Popolazione

Ente Popolazione

Ente Popolazione

Ente Popolazione

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente, 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: Vigevano CAP: 27029

Corso Pavia n. 73 c/o Studio Associato Zorzoli – Marise - Pazzi

Recapito telefonico: tel. 0381-691323 fax 0381-76090 cell. 340-5766929

E-mail pazzi@studioassociatozm.it PEC: alberto.pazzi@odcecpavia.it

Vigevano, li 27 aprile 2026

Allegati:

- a) fotocopia documento d'identità in corso di validità.
- b) curriculum vitae.

In fede

Alberto Pazzi

A handwritten signature in blue ink, reading "Alberto Pazzi". The signature is stylized with a large, sweeping initial 'A' and a cursive 'Pazzi'.