

ALLEGATO A

**Al Comune di Premilcuore  
Piazza Caduti 14  
47010 Premilcuore (FC)**

Il/la sottoscritto/a BELLEGATI ANDREA nato/a SASSUOLO Prov. MO il 04/08/1978 residente a SASSUOLO in Via SAN FRANCESCO numero civico 64 Prov.MO (CAP 41049) ed avente i seguenti recapiti:

cellulare 373 7005284

e-mail BELLEGATI@ANALISI.IT

#### DICHIARA

di accettare la nomina quale organo di revisione economico - finanziaria del Comune di Premilcuore, per il triennio 2022-2025 a decorrere dal 30/01/2022 e fino al 29/01/2025, a seguito di designazione mediante procedimento di estrazione a sorte presso la Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Forlì – Cesena, ai sensi del Regolamento di cui al decreto del Ministro dell'interno 15 febbraio 2012, n. 23;

#### DICHIARA ALTRESI'

sotto la propria personale responsabilità

ai sensi degli art.46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,*

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità ed ineleggibilità previste dall'articolo 236 del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 ;
- 2) di rispettare, con l'assunzione del presente incarico, il limite posto dall'art.238 del decreto legislativo 18 agosto 2000, n.267;
- 3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196), che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata, e di autorizzare il relativo trattamento;

#### DICHIARA INOLTRE:

di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente domicilio o recapito (solo se diverso da quello di residenza): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DICHIARA INFINE

di allegare alla presente domanda:

- Copia fotostatica di documento di identità personale;

Data 30/11/2021

Firma 

*(Firma autografa non autenticata)*