



# CITTA' DI ZAGAROLO

Città Metropolitana di Roma Capitale  
AREA I – AMMINISTRATIVO CONTABILE

AL COMUNE DI ZAGAROLO  
AREA I AMMINISTRATIVO CONTABILE

[protocollo@pec.comunedizagarolo.it](mailto:protocollo@pec.comunedizagarolo.it)

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla nomina a revisore dei conti del Comune di Zagarolo, triennio 2025/2028**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....  
il ..... e residente a .....  
in Via/Piazza ....., n. ....,  
CF. ....,

## CHIEDE

di partecipare alla nomina a revisore dei conti per il triennio 2025/2028.

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

- di essere iscritto al n. .... del (*barrare la casella che interessa*):
  - Registro dei revisori contabili;
  - Commercialisti dell'albo – Sez. A;
- che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'articolo 236 del d.Lgs.n.267/2000;
- di non aver svolto l'incarico per più di due volte consecutive;
- di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs.n.267/2000 *nonché dall'articolo ..... del regolamento comunale di contabilità (eventuale)*. 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 incarico di revisore presso i seguenti enti locali:

Ente ..... Popolazione .....



# CITTA' DI ZAGAROLO

Città Metropolitana di Roma Capitale  
AREA I – AMMINISTRATIVO CONTABILE

---

5. di accettare la carica in caso di nomina da parte del Consiglio Comunale.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy 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: ..... CAP: .....  
Via/Piazza: ..... n. ....  
Recapito telefonico: tel. .... fax ..... cell. ....  
E-mail .....  
PEC: .....

....., li .....

Allegati:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- *curriculum vitae*.

In fede