

Alla
Provincia di Pesaro e Urbino
Via Gramsci n.4
61121 Pesaro

Oggetto: Dichiarazione del possesso dei requisiti per la nomina a membro del collegio deirevisori dei conti presso la Provincia di Pesaro e Urbino 2021/2024.

Il sottoscritto VOLPE CARLO nato a PESCARA il _____ cod. fiscale _____ residente in _____ N. _____

E-mail _____ Pec _____

Ai sensi e per gli effetti del titolo VII (parte II "ordinamento finanziario e contabile") del T.U.E.L. - artt.235 e seguenti e dell'art.6 del D.M.23/2012

Dichiara

- A. di accettare la nomina a membro del collegio dei Revisori dei Conti presso la Provincia di Pesaro e Urbino;
- B. di accettare il compenso annuo di euro 15.310,00 al netto dell'Iva e dei contributi previdenziali a carico dell'Ente come da D.M. del Ministero dell'Interno del 20/05/2005;
- C. di non trovarsi in nessuna delle situazioni di ineleggibilità ed incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- D. di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'Elenco dei revisori dei conti;

Autografo, li 06/07/2021