

Alla  
Provincia di Pesaro e Urbino  
Via Gramsci n.4  
61121 Pesaro  
pec: provincia.pesarourbino@legalmail.it

Oggetto: Dichiarazione del possesso dei requisiti per la nomina a membro del collegio deirevisori dei conti presso la Provincia di Pesaro e Urbino 2024/2027.

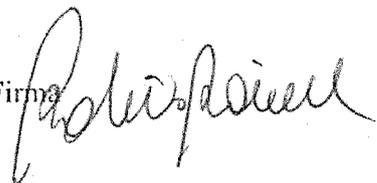
Il sottoscritto ..... ROVINELLI ROBERTO .....  
nato a ..... il .....  
cod. fiscale ..... residente in ..... Via ..... E-mail .....  
Pec. ....

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 26.334,00 al netto dell'Iva e dei contributi previdenziali a carico dell'Ente come da D.M. del Ministero dell'Interno del 21/12/2018;
- C. di non trovarsi in nessuna delle situazioni di ineleggibilità ed incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- D. di non avere un conflitto di interesse anche potenziale, proprio, del coniuge, di conviventi, parenti e affini entro il terzo grado, rispetto alla Provincia di Pesaro e Urbino e agli enti e società dalla stessa partecipati;
- E. di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'Elenco dei revisori dei conti;

Data, 04/07/2024

Firma 

Si allega copia di documento di identità in corso di validità