



# CONSORZIO GESTIONE ASSOCIATA DEI LAGHI MAGGIORE, COMABBIO, MONATE E VARESE

Provincia di Varese  
C.F. - p.IVA 02902910120

Via Martiri della Libertà, 13 - 21014 Laveno Mombello VA  
tel. 0332.661.330 - fax 0332.626.990 - e-mail: [protocollo@consorzioilaghi.va.it](mailto:protocollo@consorzioilaghi.va.it)  
orario al pubblico: martedì - mercoledì - venerdì dalle 10.30 alle 13.00

Prot.: 3870/SP

Laveno Mombello, il 21.10.2011

Raccomandata a.r.

Prot. N. 232  
Ricevuto il 25.10.11  
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Varese

Spett.le  
**ORDINE DEI DOTTORI  
COMMERCIALISTI**  
P.za Monte Grappa 6  
21100 Varese VA

**COLLEGIO DEI RAGIONIERI  
E DEI PERITI COMMERCIALI**  
Via Magatti 7  
21100 Varese VA

## OGGETTO: ORGANO DI REVISIONE CONTABILE - elezione

Si comunica che questo Ente procederà a breve all'elezione dell'Organo di revisione contabile (Revisore unico) e in attesa del Decreto attuativo di cui all'art. 16 comma 25 Legge 148/2011 si farà riferimento alle modalità previste dall'art. 234 Dlgs 267/00.

Gli aspiranti in possesso dei requisiti professionali previsti dalle norme vigenti potranno inviare specifica richiesta contenente, oltre ai requisiti prescritti, un adeguato "curriculum vitae" nonché eventuali titoli e pubblicazioni relative alle materie professionali.

Si allega fac-simile della domanda che dovrà pervenire all'ufficio protocollo del Consorzio entro le ore 12,00 del 10 novembre 2011

Per ulteriori informazioni contattare lo scrivente ufficio allo 0332 625526



IL RESPONSABILE  
SERVIZIO FINANZIARIO  
*Rag. Viviana Splendori*

Data.....

Al Presidente  
CONSORZIO GESTIONE ASSOCIATA  
DEI LAGHI MAGGIORE COMABBIO  
MONATE E VARESE  
Via Martiri della Libertà 13  
Laveno Mombello (VA)

21014

Con la presente il sottoscritto:

Nome cognome .....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... in Via .....

Codice fiscale .....

Indirizzo e-mail .....

Iscritto al Registro dei Revisori Contabili dal.....al n.....

Iscritto all'Albo dei ..... di ..... al n.....

Comunica la propria disponibilità a ricoprire l'incarico di revisore Unico dell'Ente nel rispetto delle disposizioni di cui agli artt. 234 e seguenti del D.lgs 267/00 e s.m.i. e a tal fine dichiara:

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla legge e di non ricadere nelle condizioni di incompatibilità e ineleggibilità previsti dagli artt 236 e 238 Dlgs 268/00
- Di non superare i limiti di incarico di cui all'art. 238 Dlgs 267/00
- Di accettare, qualora nominato, il compenso annuo fissato in € 1.850,00 lorde (oltre rivalsa Inps ed IVA) ed il rimborso delle spese di viaggio (se Comune diverso dalla sede dell'Ente) nella misura pari ad un quinto del prezzo della benzina per ogni chilometro percorso dal luogo di residenza alla sede dell'Ente.
- Di prendere atto che l'incarico avrà durata per il periodo 1.1.2012/31.12.14 (salvo eventuale scioglimento dell'Ente)

Ai fini del curriculum dichiara inoltre:

- di essere/essere stato revisore dei conti dal..... al.....presso  
Comune/Provincia/Altra P.A.
- altre informazioni facoltative

Firma.....