



COMUNE DI LAVENO MOMBELLO

Provincia di Varese

Via Roma 16/A – 21014 Laveno Mombello

Tel. (0332) 625560 - Fax (0332) 626042 - Codice Fiscale/Partita I.V.A. 00213100126

finanziario_programmazione@comune.laveno.va.it

SETTORE FINANZIARIO-PROGRAMMAZIONE UFFICIO RAGIONERIA

Prot.: 15356

Laveno Mombello, il 30/10/2012

Spett.le

**ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI ED
ESPERTI CONTABILI**
P.za Monte Grappa 4
21100 Varese

PEC pec@odcec.va.it

OGGETTO: ORGANO DI REVISIONE CONTABILE – NOMINA

art. 16, comma 25, DL 13 agosto 2011, n. 138 convertito legge 14 settembre 2011, n. 148

Con la presente si comunica che, in attesa della pubblicazione da parte del Ministero dell'Interno degli elenchi previsti dalla normativa in oggetto, questo Ente deve attivare il procedimento per la nomina del Revisore contabile secondo le regole del Dlgs 267/00.

Gli aspiranti in possesso dei requisiti professionali previsti dalle norme vigenti potranno presentare la richiesta ed il "curriculum vitae" (incluso eventuali titoli e pubblicazioni relative alle materie professionali) all'ufficio protocollo del Comune di Laveno Mombello **entro le ore 12,00 del 15 novembre 2012.**

Si allega fac-simile della domanda **precisando che il procedimento potrà essere interrotto in qualsiasi momento qualora – prima della seduta consiliare in cui dovrebbe essere nominato il nuovo Revisore dei Conti - intervenga la pubblicazione degli elenchi in questione** (rif. circolare Ministero Interno FL n.7/2012).

Per ulteriori informazioni è possibile contattare lo scrivente ufficio allo 0332 625560.



IL RESPONSABILE
SERVIZIO FINANZIARIO
Rag. *Veriana Mendatori*

(Si prega di non compilare a mano il modello ma di trascriverlo con le necessarie integrazioni)

Data.....

Al Sindaco del Comune di
LAVENO MOMBELLO
Via Roma 16/a
21014 Laveno Mombello (VA)

Con la presente il sottoscritto:

Nome cognome

Nato a il

Residente a in Via

Codice fiscale

Indirizzo e-mail

PEC (eventuale).....

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 prendere atto che l'incarico avrà la durata di tre anni a decorrere dalla data di esecutività della delibera consiliare di nomina

Si allega curriculum vitae

Firma.....