

Allegato n. 3

**RICHIESTA DI NOMINA A REVISORE DEI CONTI DEL COMUNE DI SEGONZANO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(ART. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a MARIANGELA SANDRI

nato/a a _____ il _____ Prov. _____

Residente in Via ' _____ N. _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del medesimo decreto,

DICHIARA

- Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità ed ineleggibilità previste dall'articolo 209 della L.R.3 maggio 2018, n.2 e s.m;
- Di non aver riportato condanne ad una pena che importa l'interdizione dai pubblici uffici, l'incapacità di contrarre con la P.A. e di essere in assenza di condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di incarico previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- Di rispettare il limite di affidamento degli incarichi previsti dall'articolo 31 commi 1 e 2 del D.P.G.R. 27 ottobre 1999 n. 8/L e s.m;
- Che l'allegato curriculum vitae, debitamente sottoscritto, corrisponde a realtà.

TRENTO, 16/05/2021

MARIANGELA SANDRI

Luogo _____ Data

Firma leggibile

firma digitale

Allegato: copia della carta d'identità.

Esente bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28.12.2000 n. 445.