

**Al Comune di Premilcuore
Piazza Caduti 14
47010 Premilcuore (FC)**

La sottoscritta Cocconcelli Sandra nata Scandiano (RE) il 11 aprile 1960 residente a

Casalgrande (42013 - RE) in Via Mameli n. 4 con Studio in Casalgrande (42013 - RE) Piazza Martiri della Libertà n. 9 ed avente i seguenti recapiti:

telefono 0522 848034

cellulare 335 6561088

fax 0522 1881175

e-mail s.cocconcelli@stuidococconcelli.it

DICHIARA

di accettare la nomina quale organo di revisione economico - finanziaria del Comune di Premilcuore, per il triennio 2019-2022 a decorrere dal 30/01/2019 e fino al 29/01/2022, a seguito di designazione mediante procedimento di estrazione a sorte presso la Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Forlì – Cesena, ai sensi del Regolamento di cui al decreto del Ministro dell'interno 15 febbraio 2012, n. 23;

DICHIARA ALTRESI'

sotto la propria personale responsabilità

ai sensi degli art.46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità ed ineleggibilità previste dall'articolo 236 del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 ;
- 2) di rispettare, con l'assunzione del presente incarico, il limite posto dall'art.238 del decreto legislativo 18 agosto 2000, n.267;
- 3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196), che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata, e di autorizzare il relativo trattamento;

DICHIARA INOLTRE:

di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente domicilio o recapito : presso lo Studio in Piazza
Martiri della Libertà n. 9 – 42013 Casalgrande (RE)

DICHIARA INFINE

di allegare alla presente domanda:

- Copia fotostatica di documento di identità personale;

Casalgrande (RE), 12/12/2018

Firma Cocconcelli Sandra

(Documento firmato digitalmente)