

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445

Il/la sottoscritto/a DOTT. CARLO SPIRITO nato/a a NAPOLI il 7 OTTOBRE 1945
Residente a POTENZA Via VICO SIANI n° 4 Telefono n°
 0971/281778 cellulare n° 339/6857007 indirizzo e-mail carlospirito@carlospirito.191.it,
PEC carlo.spirito@pec.commercialisti.it, con studio in POTENZA – VIA DUE TORRI N. 3

Iscritto nell'albo (revisore contabile/ dottore commercialista/ ragioniere) ORDINE DEI DOTTORI
 COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI della provincia di POTENZA al n° A0051

Consapevole della responsabilità penale in caso di mendace dichiarazione o di esibizione di atto falso o
contenente dati non rispondenti a verità,

Dichiara

- 1) di essere residente nel Comune di POTENZA della provincia di
 POTENZA o, comunque di avere domicilio o l'esercizio abituale della professione
nella Provincia di POTENZA;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità o di decadenza previste dall'art. 2382 e 2399 del
codice civile;
- 3) di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'Autorità giudiziaria ai sensi della L.
27 dicembre 1956 n. 1423 e della L. 31 maggio 1965 n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni, salvi
gli effetti della riabilitazione;
- 4) di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, salvi gli effetti della riabilitazione:
 - a) pena detentiva per un tempo non inferiore a sei mesi per uno dei reati previsti dalle norme che
disciplinano l'attività bancaria, finanziaria mobiliare, assicurativa e delle norme in materia di mercati di
valori mobiliari e strumenti di pagamento;
 - b) alla reclusione per un tempo non inferiore a sei mesi per uno dei delitti previsti nel titolo XI del
libro V del codice civile e nel R.D. 16 marzo 1942, n° 267;
 - c) alla reclusione per un tempo non inferiore ad un anno per un delitto contro la pubblica
amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico ovvero per un
delitto in materia tributaria;
 - d) alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo;
- 5) di non aver subito applicazione, su propria richiesta, di alcuna delle pene di cui al punto precedente, salva
l'estinzione del reato;
- 6) che non esistono le cause ostative di incompatibilità ed ineleggibilità previste dagli articoli 58, 59 del
testo Unico n° 267/2000;
- 7) di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dal comma 2° dell'art. 236 del T.U. 267/2000;
- 8) di non detenere attualmente alcun incarico di revisore dei conti in Comuni ai sensi dell'art. 238 T.U.
267/2000;

9) di non detenere incarichi o consulenze né presso l'Unione dei Comuni "Collina Materana" né presso i 7 comuni aderenti, Stigliano, Accettura, Aliano, Cirigliano, Craco, Gorgoglione, San Mauro Forte, o presso organismi, società od istituzioni dipendenti o comunque sottoposti a controllo o vigilanza dell'Unione dei Comuni "Collina Materana" né dei 7 comuni aderenti (Stigliano, Accettura, Aliano, Cirigliano, Craco, Gorgoglione, San Mauro Forte);

10) di non aver procurato danni accertati giudizialmente ed in via transattiva né all'Unione dei Comuni "Collina Materana" né ai 7 comuni aderenti, (Stigliano, Accettura, Aliano, Cirigliano, Craco, Gorgoglione, San Mauro Forte);

11) di non avere liti pendenti né con l'Unione dei Comuni "Collina Materana" né con i 7 comuni aderenti, (Stigliano, Accettura, Aliano, Cirigliano, Craco, Gorgoglione, San Mauro Forte).

Il sottoscritto conferma altresì il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'elenco dei revisori dei conti e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali

Il sottoscritto presta consenso secondo la normativa vigente al trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia di un valido documento di identità personale.

Potenza, 16 marzo 2024

IL DICHIARANTE


