

- FAX
- E-MAIL
- POSTA CERTIFICATA
- FIRMA DIGITALE
- ACQUISITO

<b>COMUNE DI CADONEGHE</b> P. SIA IN ARRIVO	
Prot. N. 12327	CAT. 4
26 GIU 2015	
UFF. RESP. RAG. SINDACO	CL. 6
ALLEGATI	FASC. 6
	ATTI

**DICHIARAZIONE SOTTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
ai sensi dell' art. 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto OLIVATO ANTONIO  
(cognome) (nome)

codice fiscale LVTNTN27M29L937E

nato a VILLA ESTENSE (PA) il 29-02-1977  
(luogo) (prov.)

residente a BADONÈ (PA) in Via VILLA RITA n. 15  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato in BADONÈ (PA) in Via VILLA RITA n. 15  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Indirizzo e mail ant.w.olivato@fiscali.it

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**


(barrare le caselle)

- di accettare l'incarico di revisore dei conti presso il Comune di Cadoneghe (Padova);
- di non trovarsi nelle condizioni di ineleggibilità e di incompatibilità o di avere altri impedimenti previsti dagli artt. 235 e. 236 del D.Lgs. 18.02.2000 n. 267;
- di non superare i limiti all'affidamento di incarichi previsti dall'art. 238 del D.Lgs. 18.02.2000 n. 267;
- di accettare in via preventiva le condizioni di incarico, ivi comprese quelle relative al trattamento economico, così come verranno deliberate dal Consiglio comunale all'atto della nomina;
- di essere iscritto all'albo dei dottori commercialisti dall'anno.....al n.....
- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/2003, relativamente al procedimento in questione.

Distinti saluti.

Badone 25-6-2015  
(Luogo e data)

Il dichiarante



All: copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità valido.