

Dichiarazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

La sottoscritta SUPPORTA Francesca nata a TORINO (prov.TO) il 29.06.1966, residente in COLLEGNO (TO) alla Via Macedonia n. 9/C, telefono ufficio n. 011/74.95.930 – 77.64.366, cell. 333/29.21.527, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- a) di essere nata a TORINO (prov. TO) il 29.06.1966 e residente in COLLEGNO (prov. TO) alla Via Macedonia n. 9/C, numero di codice fiscale SPP FNC 66H 69L 219E;
- b) di essere in possesso del seguente titolo di studio Diploma di Ragioniere conseguito alla fine dell'anno scolastico 1984/1985 presso ITC CARLO LEVI;
- c) di avere la seguente occupazione abituale: Attività di commercialista nonché collaboratrice per incarichi di revisione presso Enti Locali e di avere svolto le attività di cui all'allegato curriculum professionale;
- d) di essere iscritto nel registro dei Revisori Contabili ai sensi dell'art.1 del D.Lgs. 27 gennaio 1992, n.88 dal 17.12.1999;
- e) di non trovarsi nelle situazioni richiamate dalla legge 19 marzo 1990, n. 55, e successive modificazioni;
- f) di non trovarsi in situazioni di incompatibilità e di conflitto di interesse, in relazione all'incarico da ricoprire;
- g) di essere disponibile ad accettare l'incarico;
- h) di non trovarsi nelle cause di incompatibilità previste dall'art. 236 del D.Lgs n.267/2000;
- i) di non trovarsi nelle condizione di cui all'art. n.238 del D.Lgs n.267/2000.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, esclusivamente ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione all'avviso e per l'espletamento delle conseguenti procedure.

DATA 24.02.2021

FIRMA
