

**AL COMUNE DI BERGEGGI**  
**Ufficio Ragioneria**

**OGGETTO: Disponibilità assunzione incarico revisore dei conti e dichiarazione assenza cause di incompatibilità**

Il/La sottoscritto/a VALERIA BORRELLI, [REDACTED]  
[REDACTED] CF. BRRVLR86C53D969E, iscritto nell'elenco dei revisori dei conti degli enti locali istituito ai sensi dell'articolo 16, comma 25 del d.L. n. 138/2011, conv. in legge n. 148/2011 e del DM Interno n. 23 in data 15 febbraio 2012, in riferimento alla Vs. nota prot. n. 0004083 in data 11/05/2026,

**COMUNICA**

la propria disponibilità all'assunzione dell'incarico in oggetto.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- 1) che non sussistono le ipotesi di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'articolo 236 del d.Lgs. n. 267/2000;
- 2) di rispettare i limiti di assunzione d'incarichi di cui all'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000. Ai fini del computo dei limiti all'affidamento di incarichi previsto dall'art. 238 del d.Lgs. n. 267/2000 dichiara inoltre:

di non svolgere altro incarico di revisore di enti locali;

di svolgere attualmente incarico di revisore presso i seguenti enti locali:

|            |                     |                         |
|------------|---------------------|-------------------------|
| Ente       | Comune di Rondanina | Popolazione 58 abitanti |
| Ente ..... |                     | Popolazione .....       |
| Ente ..... |                     | Popolazione .....       |
| Ente ..... |                     | Popolazione .....       |
| Ente ..... |                     | Popolazione .....       |
| Ente ..... |                     | Popolazione .....       |

Autorizza il trattamento dei dati personale ai sensi del d.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

Infine comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti l'incarico è il seguente:

Città: Chiavari, CAP: 16043

Via/Piazza: Via Nino Bixio n. 24/3

Recapito telefonico: tel. 0185.306446 cell. 3280878039

E-mail [valeria.borrelli@studioborrellichiavari.it](mailto:valeria.borrelli@studioborrellichiavari.it), PEC [valeriaborrelli@legalmail.it](mailto:valeriaborrelli@legalmail.it)

Luogo Chiavari, lì 25.05.2026

Allegati:

- a) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

In fede

Dott.ssa Valeria Borrelli

