

Alla Segreteria/Direzione Generale  
della Provincia di Padova  
Piazza Bardella n. 2  
35131 PADOVA

**OGGETTO: Dichiarazione relativa all'assenza di cause di ineleggibilità, di incompatibilità e di altre cause ostative, ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Collegio dei Revisori della Provincia di Padova.**

Il sottoscritto **DANILO CAPONE** nato a **MILAZZO (ME)** il **06/05/1958** e residente a **[REDACTED]**  
**[REDACTED]** in via **[REDACTED]** C.F. n. **CPNDNL58E06F2060**  
indirizzo e-mail **STUDIO@STUDIOCSV.IT**  
indirizzo Posta Elettronica Certificata **DANILO.CAPONE@PEC.STUDIOCSV.IT**

Visto l'esito del sorteggio effettuato il giorno 7.4.2022 presso la Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di Padova, per la nomina di due componenti del Collegio dei Revisori della Provincia di Padova,

#### **DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità:

- di essere iscritto nel Registro dei Revisori legali al numero 10505 dal 27/1/1992 e all'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili al numero 219 dal 1986 ;
- di dare la propria disponibilità a far parte del Collegio dei Revisori della Provincia di Padova;
- che non ricorrono nei propri confronti né le cause di ineleggibilità, né le cause di incompatibilità previste dagli artt. 235, 236 e 248 del D. Lgs. 18.8.2000 n. 267 e dagli artt. 2382 - 2399 del Codice Civile;
- di non aver superato i limiti all'affidamento di incarichi di cui all'art. 238 del D. Lgs. 18.8.2000 n. 267;
- che non sussistono altre cause ostative all'assunzione dell'incarico;
- di non svolgere altro incarico di Revisore di Enti locali;

**X** di svolgere attualmente incarico di Revisore presso i seguenti Enti locali:

| ENTE LOCALE                | POPOLAZIONE                | DAL        |
|----------------------------|----------------------------|------------|
| Comune di Casalserugo (PD) | da 5.000 a 14.999 abitanti | 16/12/2021 |
|                            |                            |            |
|                            |                            |            |
|                            |                            |            |
|                            |                            |            |
|                            |                            |            |
|                            |                            |            |

Si autorizza il trattamento dei dati personali comunicati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per le finalità connesse all'espletamento del presente procedimento.

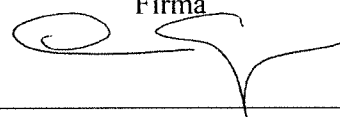
Allega:

- curriculum vitae, datato e sottoscritto.

Mestre, 13/04/2022

(luogo e data)

Firma



N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la domanda può essere presentata con sottoscrizione non autenticata, purché accompagnata da fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

In mancanza del documento di identità, la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

La domanda può essere sottoscritta anche con firma digitale o con altra firma elettronica qualificata o avanzata, ai sensi degli artt. 20 e 65 del D. Lgs. n. 82/2005 e successive modifiche o integrazioni; in tal caso non è necessario allegare fotocopia del documento di identità.