

AL PRESIDENTE  
DELLA PROVINCIA DI FERMO  
VIALE TRENTO, 113  
63900 FERMO (FM)

Pec: [provincia.fermo@emarche.it](mailto:provincia.fermo@emarche.it)

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE COMPONENTE ORGANO DI REVISIONE ECONOMICO FINANZIARIO DELLA PROVINCIA DI FERMO.

Il sottoscritto **PIERINO POSTACCHINI**, nato a FERMO (AP) il 21.11.1956 e residente a FERMO in via Bille' n. 20, con studio ad Ancona in via Marsala n. 21 codice fiscale: PSTPRN56S21D542Z, che svolge la propria attività professionale nell'ambito della "BERNARDINI, POSTACCHINI & ASSOCIATI STPMARL" cod.fisc. e partita iva: 01476990443, telefono: 0734281411, fax: 0734281440, cellulare: 3358091147, indirizzo di posta elettronica: pieropostacchini@bpeassociati.it, pec: pieropostacchini@pec.it, relativamente al sorteggio per la nomina a componente del Collegio dei Revisori dei conti della Provincia di Fermo svoltosi il giorno 18.11.2021 presso la Prefettura di Fermo

#### D I C H I A R A

di accettare a tutti gli effetti l'incarico di Revisore dei Conti della Provincia di Fermo e a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci troveranno applicazione le norme penali di cui all'art. 76 del citato decreto

#### D I C H I A R A

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e dei Esperti Contabili di al n. 811 sezione "A" dal 10.06.1994;
- di essere iscritto nel Registro dei Revisori Contabili al n. 47190, con Provvedimento del 12.04.1995 pubblicato nella G.U. del 21/04/1995 n. n.31BIS;
- di essere iscritto nell'elenco dei Revisore dei Conti degli Enti Locali di cui alla legge n. 148/2011;
- di non trovarsi, rispetto all'incarico in oggetto, in alcuna situazione di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'articolo 236 del D.L.vo n. 267/2000, né in situazioni di affidamento di incarichi superiori ai limiti previsti dell'art. 238 dello stesso decreto;
- di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento (U.E.) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016 e del D.L.vo del 10.08.2018 n. 101 per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
- di aver ricoperto n. incarichi quale membro del Collegio dei Revisore dei Conti:

1 – dal 29.03.2018 al 30.04.2021: UNIONE DEI COMUNI DI MONTEMARCIANO E MONTE SAN VITO ( abitanti 16.600 )

2- dal 28.08.2017 e ancora in corso: Consiglio della Provincia Autonoma di TRENTO;

3 – dal 01.12.2015 al 31.12.2018 : COMUNE DI FOLIGNANO ( abitanti 9000)

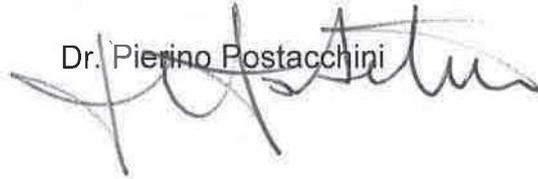
4 – dal 24.01.2013 al 26.02.2016: COMUNE DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO  
( abitanti 47.000 )

5- dal 2002 al 2007: Comune di Montappone (abitanti 1700).

Allega copia di documento di identità in corso di validità e curriculum vitae.

Luogo, il 27.11.2021

Dr. Pierino Postacchini

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Pierino Postacchini', is written over the typed name. The signature is fluid and cursive, with a large initial 'P'.