

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Vignola**

pec:  
comune.vignola@cert.unione.terredicastelli.mo.it

Il/La sottoscritto/a **BARBARA CAZZULO**  
nato/a a .....RIMINI..... Prov RN  
il...01.07.1972...e residente a .....Rimini (cap ...47922 )  
in Via .....dario campana..... n....40.....  
telefono 0541 787738 cellulare 3392869148 e-mail barbaracazzulo@gmail.com;

**Dichiara**

di essere disponibile ad accettare la nomina a componente del Collegio dei Revisori del Comune di Vignola, che dovrà essere effettuata dal Consiglio dell'Ente a seguito dell'estrazione effettuata dalla Prefettura di Modena il giorno 13/6/2024

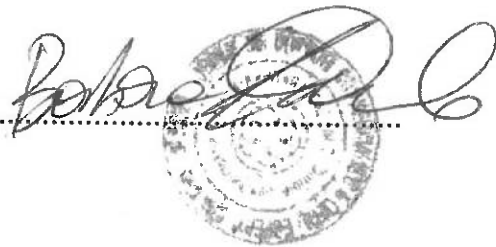
**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa":

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'articolo 236 e seguenti del Decreto Lgs. 267/2000;
- 2) di non incorrere in alcuna ipotesi di conflitto di interessi all'accettazione della carica di componente Collegio dei Revisori dei conti;
- 3) di ricoprire attualmente l'incarico di Revisore nei seguenti enti locali:  
Comune di Savignano sul Panaro
- 4) di aver ricoperto i seguenti incarichi di Revisore presso enti locali  
Comune di Riolunato  
Comune di Camposanto

Data 27/06/2024

Firma .....



- Allega alla presente:
- documento identità
  - curriculum personale

