

1

Data 15/05/2020

Al Presidente dell'Autorità di Bacino
Lacuale dei Laghi Maggiore,
Comabbio, Monate e Varese
Via Martiri della Libertà n. 11
21014 Laveno Mombello (VA)

Con la presente la sottoscritta:

Nome Cognome: Dott.ssa Claudia Grigolon
Nato a Cittiglio il 23/10/1965
Residente a Laveno-Mombello (Va) in Via Varese 18
Codice fiscale: GRG CLD 65R63 C751R
Indirizzo e-mail: CLGRIGO@TIN.IT
PEC : Claudia.Grigolon@cgn.legalmail.it
Iscritto al Registro dei revisori contabili dal 02/11/1999 al n.92282
Iscritto all'Albo dei Dottori commercialisti ed esperti contabili di Varese al n. 302

Comunica la propria disponibilità a ricoprire l'incarico di revisore Unico dell'Ente nel rispetto delle disposizioni di cui agli artt. 234 e seguenti del D.lgs 267/00 e s.m.i. e a tal fine dichiara:

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Legge e di non ricadere nelle condizioni di incompatibilità ed ineleggibilità previsti dagli artt. 236 e 238 Dlgs 267/00
- Di non superare i limiti di incarico di cui all'art. 238 Dlgs 267/00

Dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i. e del D.Lgs. n. 39/2013 l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, di inconferibilità e incompatibilità dell'incarico.

Si allega curriculum vitae.

Firma..... *Grigolon Claudia*