

**Alla Regione Basilicata**  
**Ufficio Gabinetto del Presidente**  
Via V. Verrastro, 4  
85100 - POTENZA

**Potenza, 03/06/2016**

**Oggetto: Comunicazione accettazione designazione in seno al Collegio Sindacale della Azienda Sanitaria Locale di Matera - ASM.**  
**(Art. 7, comma 3 DGR n. 81 del 02.02.2016).**

Il sottoscritto PISANI PIERNICOLA nato a POTENZA il 25/08/1979 e residente in POTENZA alla via APPIA n. 2/c telefono 3477124917, e-mail [piernicola@studiocommercialistipisani.com](mailto:piernicola@studiocommercialistipisani.com) PEC: piernicola.pisani@pec.commercialistipz.it

### **DICHIARA**

di accettare la designazione, all'esito di sorteggio, in seno al Collegio Sindacale ASM.

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 7, comma 3 della Disciplina regionale di cui alla DGR 02.02.2016, n. 81

### **DICHIARA**

**sotto la propria personale responsabilità**

Il mantenimento dei requisiti previsti dalla normativa vigente ed in particolare:

- di essere iscritto nel registro dei revisori legali di cui al D. Lgs. n. 39/2010: numero 151785, data Decreto Ministeriale 23/07/2008 pubblicato nella G.U. n. 64 del 19/08/2008;
- di avere l'esperienza almeno triennale maturata nello svolgimento di incarichi di revisione dei conti presso enti pubblici, enti del servizio sanitario, università pubbliche o aziende di trasporto locale di rilevante interesse in ambito regionale o, in alternativa, esperienza almeno triennale, maturata nello svolgimento di incarichi di pari durata presso enti con analoghe caratteristiche, di responsabile dei servizi economici e finanziari;

- di avere acquisito almeno dieci crediti formativi in materia di contabilità pubblica secondo percorsi di formazione e aggiornamento che comportano l'acquisizione di speciali competenze nei settori in cui la Corte dei conti esercita funzioni di controllo;

**DICHIARA, altresì,  
sotto la propria personale responsabilità**

- di non versare in situazioni di interdizione, inabilitazione, fallimento e di non essere stato condannato ad una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici, o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi;
- di non trovarsi nelle situazioni richiamate dall'art. 7 del D. Lgs. 31.12.2012 n. 235;
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità, incompatibilità e di conflitto di interesse con l'assunzione dell'incarico in argomento.

FIRMA



---