

# BUCCHIONI Barbara

Dottore commercialista  
Revisore Legale  
Revisore dei Conti degli Enti Locali

10141 Torino (TO) – Corso Trapani 110  
Cod. Fisc.: BCCBBR70D59L219J - Partita IVA: 08121390010  
Tel.+39 011.3853485  
[bucchioni@studiobucchioni.it](mailto:bucchioni@studiobucchioni.it)  
[studiobucchioni@odcec.torino.legalmail.it](mailto:studiobucchioni@odcec.torino.legalmail.it)

---

Al preg.mo Signor Sindaco  
del Comune di STRAMBINO (TO)  
Piazza Municipio, n.1  
STRAMBINO (TO)

Oggetto: *Disponibilità di accettazione incarico di Revisore dei Conti presso il Comune di Strambino*

**Organo di revisione economico finanziaria del Comune di Strambino. Nomina a mezzo procedura di estrazione a sorte ex art. 16, comma 25 del D.L. n. 138/2011. Verifiche preliminari alla nomina ex articoli 5, comma 4 e 6 del DM n. 23/2012. Dichiarazione di accettazione.**

La sottoscritta **Bucchioni dott.ssa Barbara**, nata a Torino (TO) il 19.04.1970, con studio in Torino (TO), Corso Trapani n.110, codice fiscale: BCCBBR70D59L219J, Partita IVA: 08121390010, telefono 011.3853485, indirizzo di posta elettronica e pec come da intestazione, relativamente alla richiesta di *disponibilità di accettazione dell'incarico di Revisore dei conti presso il Comune di Strambino*

## **dichiara**

di accettare preventivamente per il triennio 2024 - 2027 l'incarico di Revisore dei Conti presso il Comune di Strambino e le sue condizioni, così come verranno deliberate dal Consiglio Comunale con formalizzazione dell'atto di nomina.

A tal fine – ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/200 – 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,

## **dichiara**

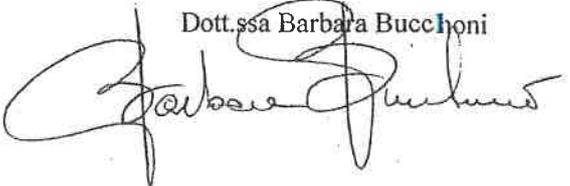
- a) Di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della Circonscrizione del Tribunale di Ivrea-Pinerolo-Torino alla sezione "A" n. 2401 (ex Ordine Dottori Commercialisti di Ivrea-Pinerolo-Torino n. 2097) con decorrenza 23.01.2001;
- b) Di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali dei Conti al n. 122598 come da provvedimento 18/12/2001 pubblicato su Gazzetta Ufficiale supplemento 1 - IV serie speciale del 04/01/2002;
- c) Che non sono stati emessi nei suoi confronti provvedimenti di interdizione temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- d) Di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della legge n. 1423/1956 o della legge n. 575/1965 e successive modificazioni ed integrazioni;
- e) Di non aver riportato condanne alla reclusione, anche se con pena condizionalmente sospesa, per uno dei delitti indicati ai numeri 1,2,3 e 4 della lettera c) del comma 1 dell'articolo 8 del D.Lgs. n. 88/1992;
- f) Di non trovarsi, rispetto all'incarico in oggetto, in alcuna situazione di impedimento di cui all'art. 235 del D.Lgs. n. 267/2000;

- g) Di non trovarsi, rispetto all'incarico in oggetto, in alcuna situazione di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000, considerando le condizioni di cui all'art. 2399 C.C., comma 1, e le condizioni previste dall'art. 2382 C.C. ;
- h) Di non trovarsi, rispetto all'incarico in oggetto, in situazioni di affidamento di incarichi superiori ai limiti previsti dall'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000;
- i) Di essere stata in carica come revisore Legale dei Conti, per il triennio dal 2002 al 2008 con successivo rinnovo 2008-2011 presso il Comune di Lombriasco (To), per il triennio 2009-2012 con successivo rinnovo 2012-2015 presso il Comune di None, per il triennio 2021-2024 presso l'Unione Montana Valle Susa;
- j) Di essere in carica come Revisore dei Conti degli Enti Locali per il triennio 2024-2027 presso il Comune di Trofarello;
- k) Di essere in regola con la formazione professionale continua richiesta;
- l) Di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 da parte del Comune di Strambino per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allegato:

- a) Fotocopia della carta di identità.

Torino, 03/06/2024

Dott.ssa Barbara Buccioni  


Cognome.....BUCCIONI.....  
 Nome.....BARBARA.....  
 nato il.....19/04/1970.....  
 (atto n.....01382.....P.....IIA.....S.....1970.....)  
 .....TORINO.....(CIT.).....(.....)  
 Cittadinanza.....ITALIANA.....  
 Residenza.....TORINO.....  
 Via.....CORSO TRAPANI 215 SCALA B.....  
 Stato civile.....CGL.....BENEVELLO.....  
 Professione.....DR. COMMERCIALISTA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.68.....  
 Capelli.....CASTANI.....  
 Occhi.....MARRONI.....  
 Segni particolari.....\*\*\*.....



Firma del titolare.....*Barbara Buccioni*.....  
 .....TORINO.....  
 Impronta del dito indice sinistro.....  
 AX5868566  
 CWS038704  
 11:03

01/08/2018  
 IL SINDACO