

Studio Professionale  
Rag. EVELINA APRILI  
Sede Attività: Via G. Mazzatinti, 68 p.t.  
Res./Dom. Fisc.: Via G. Mazzatinti, 66  
47100 FORLÌ - Tel./Fax 0543-480787  
P.I. 01938900402 C.F. PRLVLN58L65F0971  
E-mail: studioaprili@libero.it

Spett.le

Ser.In.Ar. Forlì-Cesena Soc.Cons.p.A.

Viale Filippo Corridoni nr. 18

47121 Forlì (FC)

**Oggetto:** Dichiarazione di accettazione della nomina a componente effettivo del Collegio Sindacale

Io sottoscritto Rag. Evelina Aprili accetta la nomina alla carica di sindaco effettivo.

A tal fine, altresì, dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di professionalità e onorabilità previsti dalla legge e dallo statuto della Vostra società;
- di essere iscritto nel registro dei revisori legali dei conti al nr. 64060 con iscrizione ex D.M. del 13/06/1995 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Supplemento n.46 BIS -IV Serie Speciale del 16/06/1995;
- di non trovarsi in una delle situazioni che, ai sensi della legge e dello statuto della Vs. società, costituiscono cause di ineleggibilità o di incompatibilità dall'incarico o che compromettendo l'indipendenza del sindaco.

Il sottoscritto è attualmente assicurato per la responsabilità civile contro i rischi professionali, con apposita polizza BASE nr. 043605173 – PROFESSIONI LIBERALI N.072796313 , contratta con la Compagnia di Assicurazioni ALLIANZ RAS – FORLÌ' \_che prevede un massimale di € 1.550.000= .

Il sottoscritto consente fin d'ora, con la firma della presente, il deposito per l'iscrizione della nomina a sindaco effettivo nel registro delle imprese.

Forlì, 28 maggio 2015

Firma  
  
Studio Professionale  
Rag. EVELINA APRILI  
Sede Attività: Via G. Mazzatinti, 68 p.t.  
Res./Dom. Fisc.: Via G. Mazzatinti, 66  
47100 FORLÌ' - Tel./Fax 0543-480787  
P.I. 01938900402 C.F. PRLVLN58L65F0971  
E-mail: studioaprili@libero.it