

Dott. Vanni TAMPIERI

DOTTORE COMMERCIALISTA

REVISORE CONTABILE

Via Giove Tonante n.16- 47121 Forlì

Tel. e Fax 0543-35867

C.F. TMP VNN 46D20 D704H

P. IVA 00434720405

e-mail studiotampieri@alice.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 Dott. Vanni TAMPIERI 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. 30/A con iscrizione ex D.M. del 05/07/1984 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale nr. 203 del 25/07/1984;
- 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 nr. 103184, contratta con la Compagnia AXA Assicurazioni S.p.A., che prevede un massimale di € 1.000.000,00.

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, 18 maggio 2015

Firma

