

Spett.le
S.R.R. ATO 7 Ragusa S.C.p.A.
Viale del Fante, 10
97100 – Ragusa
PEC: gestionerifiuti.ato7.ragusa@pec.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CANDIDATURA ALLA
NOMINA DI COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE DELLA SRR ATO 7
RAGUSA S.C.P.A. PER GLI ESERCIZI 2019-2021**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
E-mail _____
PEC _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

per la candidatura in oggetto, e, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di essere iscritto nel Registro dei Revisori legali istituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze, di cui al D. lgs. n. 39/2010 al n. _____ dal _____;
- di non trovarsi nelle condizioni di ineleggibilità e decadenza previste dall'art. 2399 del Codice Civile;
- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 2382 del Codice Civile;

- di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- di essere consapevole che, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e Regolamento UE 2016/679, i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di autorizzare SRR ATO 7 Ragusa S.C.p.A., ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento e nei suoi allegati ai fini della procedura in oggetto, nonché alla comunicazione dei medesimi ai Soci;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Copia fronte-retro del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum vitae, redatto in formato europeo o sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione, attestante la professione o l'occupazione abituale, il possesso dei requisiti richiesti, nonché l'elenco degli incarichi ricoperti ai sensi dell'art. 2400 del c.c.

DATA ____/____/____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso del dichiarante)