

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI
DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28.12.2000**

**OGGETTO: nomina alla carica di componente di Revisore dei Conti di
Angizia Multiservices S.r.l.**

Il/La sottoscritto/a _____ANTONINO SCIPIONI_____

nato/a a _____AVEZZANO_____ il ___10/07/1981___

residente in _____AVEZZANO_____ Prov. ___AQ

Via _____CORSO DELLA LIBERTA' _____ n. ___91___ c.a.p. ___67051___

C.F. ___SCPNNN81L10A515M_____ tel. ___3806818578___ fax _____

e-mail: _____ANTONINOSCIPIONI@YAHOO.IT_____

Vista la deliberazione n. 2 dell'Assemblea dei soci del 13/07/2021 con la quale il sottoscritto è stato designato quale Revisore dei conti di Angizia Multiservices S.r.l., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1) di accettare la nomina a Revisore dei Conti della società Angizia Multiservices S.r.l.;
- 2) che non sussistono nei propri confronti cause di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art. 63 del D.Lgs. 267/00;
- 3) la non sussistenza delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 39/2013;
- 4) di possedere i requisiti previsti dalla legge per l'accettazione della nomina;
- 5) il rispetto dei limiti di assunzione di incarichi di cui all'art. 238 del D. lgs. n. 267/2000;
- 6) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

ALLEGA

- a) **curriculum vitae** debitamente sottoscritto, dal quale evincere le esperienze in materia di revisione contabile;
- b) fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Luogo e data
AVEZZANO 02/10/2024

Firma

