

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA NOMINA DI SINDACO

Spett. Società Farmacie Comunali di Fiumicino a r.l.
Sede legale in 00054 Fiumicino, Via della Scafa, 145/d

Oggetto: *Dichiarazione di accettazione della nomina di componente effettivo / supplente del collegio sindacale.*

Il sottoscritto MAGISTRI ALTAVILLA accetta la nomina alla carica di sindaco effettivo/supplente.

A tal fine, altresì, dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di professionalità e onorabilità previsti dalla legge;
- di essere iscritto nel registro dei revisori legali dei conti con iscrizione ex D.M. del 25.11.1999 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 100 del 17.12.1999, col numero 105558 1;
- di non trovarsi in una delle situazioni che, ai sensi di legge e dello statuto della Vostra società, costituiscono cause di ineleggibilità o di incompatibilità dall'incarico o che compromettano l'indipendenza del sindaco.

Il sottoscritto è attualmente assicurato per la responsabilità civile contro i rischi professionali, con apposita polizza n. 36 100 8036 contratta con la Compagnia di Assicurazioni GENERALI ITALIA SpA - _____ prevede il seguente massimale € 250.000,00

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

Luogo, data

Roma 11.02.2016

Firma

Altavilla Magistri