MODELLO "A"-MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DISPONIBILITÀ A SVOLGERE LA FUNZIONE DI COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE DEL COESO SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLE ZONE AMIATA GROSSETANA, COLLINE METALLIFERE E AREA GROSSETANA

Al Direttore di Coeso SDS Grosseto Via D. Chiesa 12 58100 Grosseto

Il/La sottoscritto/a				
nato/a a	, il	, p	rovincia	
residente in	provincia			
via/piazza		, n	CAP	
codice fiscale				;

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente del collegio sindacale di Coeso Società della Salute delle zone Amiata Grossetana, Colline Metallifere e area Grossetana.

PROPONE

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci, a norma degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R..

DICHIARA

1) di essere persona fisica di cui all'art 2 comma 2 del Dlgs n. 39/2010 "Attuazione della direttiva 2006/43/CE relativa alle revisioni legali dei conti e dei conti consolidati...." iscritta al registro dei revisori legali di cui al Dlgs n. 39/2010 (Attuazione della

				349/CEE, e che abroga	
direttiva	84/253/CE)	al	n		lal
ed anno)		•••••		(indicare giorno, mo	ese
,	trovarsi nelle sit ilità all'incarico stabil			za, d'ineleggibilità	e
3) di ricoprire e organismi:	e e /o di aver ricopert	o le seguer	nti altre cari	iche in enti aziende socie	età
Ente/Azienda	a/Società/Organismo	Carica	l	Periodo	
				dal _ (gg/mese/anno)	al

direttiva 2006/43/CE, relativa alle revisioni legali dei conti annuali e dei conti

4) di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all'assunzione dell'incarico.

DICHIARA ALTRESÌ

di essere a conoscenza che, ai sensi del d lgs n. 196/2003 e s.m.i., (codice in materia di protezione dei dati personali), i dati forniti saranno raccolti presso il Coeso SDS Grosseto. Essi saranno trattati mediante supporto sia cartaceo che informatico per le sole finalità connesse all'espletamento della presente procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico e, successivamente per quelle inerenti la gestione del rapporto instaurato con il consorzio.

Il sottoscritto c	hiede che qualsia	asi comunica	azione relativa	alla prese	ente selezione
avvenga	tramite	PEC	(Posta		Elettronica
Certificata					
				oppure,	qualora non
disponibile,	al		seguente		indirizzo:
			· ,		
Comune				CAP	
Provincia					
te	1	, e-m	ıail		fax
6	e si impegna inol	tre a comuni	icare tempestiva	mente og	gni variazione
dei dati sopra ri	portati.				
Allega alla prese	ente, debitamente	sottoscritti:			
1) curriculum vi	tae in formato eu	iropeo			
2) fotocopia nor	n autenticata del c	documento d	l'identità in cors	so di valic	lità
Luogo e data					
FIR	MA				