

Silvia Caporali

Dottore Commercialista
Revisore Contabile

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 supplente del Collegio Sindacale

Io sottoscritta Caporali Silvia accetto la nomina alla carica di sindaco supplente.

A tal fine, altresì, dichiaro:

- di essere in possesso dei requisiti di professionalità e onorabilità previsti dalla legge e dallo statuto della Vostra società;
- di essere iscritta nel registro dei revisori legali dei conti al nr. 124374, provvedimento del 19/02/2002 pubblicato nella G.U. della Repubblica Italiana, supplemento n. 17 – IV° serie speciale – del 01/03/2002;
- di non trovarmi 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 compromettono l'indipendenza del sindaco;
- che, nei miei confronti, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80 co. 1 del D.Lgs. n. 50/2016.

La sottoscritta è attualmente assicurata per la responsabilità civile contro i rischi professionali, con apposita polizza nr. 04553123OC, contratta con la Compagnia di Assicurazioni Arch Insurance che prevede un massimale di € 500.000,00.

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

Forlì, 19/07/2024

Firma