All’ente Gargano Vita – Mutua del Credito Cooperativo- ETS

Sede legale V.le Aldo Moro, 9/a – 71013 – San Giovanni Rotondo (FG)

Oggetto: Dichiarazione di accettazione della nomina di componente effettivo dell’organo di controllo.

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. n.\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, accetta la nomina alla carica di componente dell’organo di controllo effettivo, conferita dall’Assemblea degli Associati del 18/06/2024

Premesso di aver verificato:

- di non trovarsi in una delle situazioni che, in conformità a quanto previsto dagli artt. 2399 e dallo statuto del Vostro ente, costituiscono cause di ineleggibilità o di incompatibilità dall’incarico o che compromettono l’indipendenza del componente dell’organo di controllo;

- che la propria nomina è conforme alle disposizioni del vigente statuto dell’ente;

DICHIARA:

- di essere in possesso dei requisiti di professionalità e onorabilità previsti dalla legge e dallo statuto dell’ente;

- di essere iscritto all’albo dei Dottori commercialisti e degli Esperti contabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_ e nel Registro dei Revisori Legali al n. \_\_;

- di essere assicurato per la responsabilità civile contro i rischi professionali e quelli derivanti dall’attività di componente dell’organo di controllo e/o revisore, con apposita polizza n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contratta con la Compagnia di Assicurazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che prevede il seguente massimale euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Tutto ciò posto, il sottoscritto consente, con la firma della presente, il deposito per l’iscrizione della nomina a componente effettivo dell’organo di controllo nel Registro unico nazionale del Terzo settore.

Il sottoscritto dichiara che quanto affermato corrisponde al vero e viene attestato ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni penali che trovano applicazione in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni, secondo quanto previsto dall’art. 76 del citato D.P.R. n. 445 del 2000.

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_