

*Spett.le*

AUXILIUM VITAE VOLTERRA SPA

Borgo san Lazzero n. 5

56048 VOLTERRA (PI)

*pec:* [auxilium@pec.riabilitazione-volterra.it](mailto:auxilium@pec.riabilitazione-volterra.it)

Io sottoscritto/a.....

nato/a..... il .....

Codice Fiscale n. ....

Presenta la propria candidatura a partecipare all'individuazione del "Revisore Legale dei Conti" per gli esercizi 2018-2019-2020 di AUXILIUM VITAE VOLTERRA SPA.

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:

- di essere residente in via ..... n. ....

C.A.P. .... Comune di ..... (Prov. ....)

- di avere il seguente recapito (*se diverso dalla residenza*)

Via..... n. ....

C.A.P. .... Comune di .....(Prov.....)

Tel. ....

indirizzo e-mail .....

pec .....

- di essere iscritto al n. .... della Sez. A del Registro dei Revisori legali presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze ai sensi del D.lgs. n. 39/2010 e dei Decreti Ministeriali del 20.06.2012 n. 144 e n. 145

Con la sottoscrizione della presente si acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/03 e s.m.i.,

Volterra, 30 novembre 2017

---

*Firma*

*Allegati:*

- curriculum vitae

- descrizione delle modalità con cui il candidato intende svolgere l'incarico