Spett.le

 Steat S.p.A.

 Tramite Pec: segreteria@pec.steat.it

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………..…

nato/a a …………………..…….……….….………… (Prov. ………) il …..… / …..… / ………….

C.F.: …………………………... P.I.: ……………………………… Tel.: ………………..………….

e-mail: …………………………………………………………………………………………………

Pec: ……………………………………………………………………………………………………

*oppure (se persone giuridiche)*

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………..

nato/a a …………………..…….……….….………… (Prov. ………) il …..… / …..… / ………….

C.F.: …………………………………………………………………………………………………...

Titolare / Rappresentante della ………………………………………………………………………..

C.F.: …………………………... P.I.: ……………………………… Tel.: ………………..………….

e-mail: ……………………..…………………………………………………………………………..

Pec: ……………………………………………………………………………………………………

**Presenta la propria candidatura a partecipare all’individuazione del revisore legale dei conti della Steat S.p.A. – Periodo 2019, 2020 e 2021.**

**Dichiara**

sotto la propria responsabilità ed 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 / di avere la propria sede legale in ……………………………………….. (prov. ………..), Via ……………………………………………………………., CAP ……………………;

- di essere iscritto/a al n. …………….. della Sez. …….. del Registro dei Revisori legali presso il Ministero dell’Economia e delle Finanze, ai sensi del D.Lgs. 39/2010 e dei D.M. 20.06.2012 nn. 144 e 145;

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità e inconferibilità ai sensi del D.Lgs. 39/2013 ovvero di conflitto di interesse rispetto a Steat S.p.A. e società controllate;

- di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità e decadenza ai sensi dell’art. 2399 c.c.;

- di possedere il requisito professionale di cui all’art. 10 del D.Lgs. 39/2010;

- di possedere i requisiti di onorabilità, professionalità e indipendenza previsti dalla legge;

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

- di essere in possesso della seguente copertura assicurativa per i rischi professionali: …………..........

………………………………………………………………………………………………………....

*(solo in caso di società di revisione)*

- di indicare quale Responsabile della Revisione ……....………………………....................................

…………………………………………………………………………………………………………

Si allegano, firmati digitalmente:

- curriculum professionale in formato europeo;

- copia del documento di identità del dichiarante

*(in caso di società di revisione, anche del Responsabile della Revisione, qualora non coincidente col dichiarante)*;

- piano di revisione, da cui si evincano le modalità di svolgimento dell’incarico;

- informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del Reg. (UE) 2016/679.

……………………………., il ….… / ….… / ……….

*(luogo e data)*  ……………………………………

 (firmato digitalmente)