

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 2022, 2023 e 2024.**

**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;

Allegato 1

- 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.;

*(selezione l'ipotesi che ricorre)*

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

.....

di impegnarsi, a pena di decadenza ed entro 3 (tre) mesi dall'affidamento dell'incarico, a sottoscrivere idonea copertura assicurativa per i rischi professionali legati all'incarico;

*(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);*

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

....., il ..... / ..... / .....

*(luogo e data)*

.....

*(firmato digitalmente)*