

FRANCESCA ZENNONI

DOTTORE COMMERCIALISTA – REVISORE CONTABILE

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Spett.le
Provincia di Parma
Servizio Finanziario
Viale Martiri della Libertà, 15
43123 – PARMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (ARTT. 45 e 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta ZENNONI FRANCESCA, nata a [REDACTED] e residente a [REDACTED],
[REDACTED], con studio in PARMA, Via Linati n. 7, e-mail: [REDACTED]
e-mail certificata: [REDACTED]

- Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente;
- Ai sensi degli artt. 5, comma 4, e 6, comma 1 del DM del Ministero dell'Interno 15 febbraio 2012, n. 23 (regolamento adottato in attuazione dell'art. 16, comma 25, del D.L. 138/2011, convertito, con modificazioni, dalla L. 148/2011);

DICHIARA

1. di accettare l'incarico in caso di nomina;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità e incompatibilità ai sensi dell'art. 2399 del Codice Civile e previste dall'articolo 236 o di altri impedimenti di cui agli artt. 235 e 238 del D. Lgs.n. 267/2000;
3. di confermare il permanere dei requisiti e dei dati dichiarati al momento della presentazione della domanda di iscrizione all'elenco dei revisori dei conti, ai sensi del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'Interno n. 23 del 15.02.2012;
4. di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata.

Parma, 16.05.2024

Dott.ssa Francesca Zennoni
(firmato digitalmente)

Si allega:

- documento di identità