

Alla c.a. Segreteria Generale della C.M. di Firenze

Io sottoscritto Dott. Enrico Motroni nato a Pisa prov. di Pisa il 23/07/1945 cod. fiscale MTR NRC 45L23 G702T designato - con verbale dell'Ufficio Territoriale di Firenze della Prefettura di Firenze del 08/07/2025 - quale componente del Collegio dei Revisori dei Conti della Città Metropolitana di Firenze per il triennio 2025-2028, dichiaro

☒ accettazione

☐ non accettazione

☐ diniego

alla nomina di Revisore dei Conti della Città Metropolitana di Firenze il cui incarico avrà durata dal 10/09/2025 al 09/09/2028.

.....
firma

Io sottoscritto dichiaro altresì, sotto la mia responsabilità, di non essere nelle condizioni di incompatibilità ed ineleggibilità previste dalla normativa vigente ed in particolare quelle previste dall'art.236 del D. Lgs.267/2000, dal comma 1 dell'art.2399 del Codice Civile, dal comma 1 dell'art.10 del D.lgs. 39/2010, e di confermare che tali condizioni permangono fin dal momento della presentazione della domanda di iscrizione all'Elenco dei Revisori dei Conti di cui al D.M. Interno 23/2012.

.....
firma

Dichiaro inoltre che sono/sono stato/a componente/presidente dell'Organo di Revisione presso i seguenti enti

- * aprile 2024 Membro Collegio Revisori presso COMUNE DI CASTELFIORENTINO
- * marzo 2023 - giugno 2025: Presidente Collegio Revisori presso COMUNE DI MASSAROSA
- * ottobre 2015 - dicembre 2018: Membro Collegio Revisori presso COMUNE DI CARRARA
- * settembre 2015 - ottobre 2018: Membro Collegio Revisori presso COMUNE BORGO SAN LORENZO
- * dicembre 2012 - gennaio 2016: Presidente Collegio Revisori presso PROVINCIA DI LUCCA
- * 2023 - 2009: Presidente del Collegio dei Revisori presso COMUNE DI SERAVEZZA
- * 1997 al 2003: Presidente del Collegio dei Revisori presso COMUNE DI CAMAIORE

Dichiaro infine che l'indirizzo di posta elettronica per ricevere la documentazione dall'ente è il seguente

enricomotroni@studiomotroni.com