

Io sottoscritto STEFANO DEL VECCHIO nato a PONTREMOLI  
prov. di MS il 10/12/1965 cod. fiscale DLVSN 65T10 6870 L

designato - con verbale dell'Ufficio Territoriale di Firenze della Prefettura di Firenze del 12/06/2019 - quale  
componente del Collegio dei Revisori dei Conti della Città Metropolitana di Firenze per il triennio 2019-2022,  
dichiaro (barrare solo una delle tre opzioni)

accettazione  non accettazione

diniego per i seguenti motivi .....

alla nomina di Revisore dei Conti della Città Metropolitana di Firenze il cui incarico avrà durata dal 17/06/2019  
al 17/06/2022.

.....  
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.

.....  
firma

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

dal / al 01/01/02 31/12/04 presso COMUNE DI FILATIEM (MS)  
dal / al 31/12/04 31/12/07 presso COMUNE DI MULLAZZO (MS)  
dal / al 01/09/15 31/03/18 presso UNIONE COMUNI MONTANA LUNIGIANA (MS)  
dal / al 26/01/16 25/01/19 presso PROVINCIA DI LUCCA (LU)  
DAL 11/10/13 PRESSO COMUNE DI RALENANO (FI)

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

.....

Ai fini della riscossione delle spettanze a me previste per legge indico il seguente C/c Bancario / Postale

IBAN .....

Fornisco inoltre i seguenti recapiti

Indirizzo .....

telefono ..... Fax .....

Altro .....

Allego alla presente dichiarazione il mio Curriculum Vitae che contiene tutte le informazioni relative  
alle esperienze maturate presso le PP.AA. e EE.LL.

VILAFRANCA IN LUNIGIANA  
14/06/2019  
luogo e data

.....  
firma