

SILVIA ROMBOLI
Dottore Commercialista
Revisore Legale dei Conti

C. F.:

Spettabile
Romagna Acque - Società delle Fonti
S.p.A.

Piazza Orsi Mangelli n. 10
CAP 47122 - CITTA' (Forlì)

alla c. a.: Presidente del C.D.A.

Dott. Tonino Bernabé

OGGETTO: DICHIARAZIONE EX ART. 2400, COMMA IV°, C.C., INCARICHI RICOPERTI DI AMMINISTRAZIONE E DI CONTROLLO PRESSO ALTRE SOCIETÀ.

Il sottoscritto ROMBOLI SILVIA, nato a _____ il _____ e residente in _____ alla VIA _____ N. _____, Codice Fiscale _____, iscritto all'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI - CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI FORLÌ A FAR DATA DAL 15/09/1993 AL NR. 260A ed al REGISTRO DEI REVISORI CONTABILI (SUPPL. STRAORD. G.U. NR. 45 DEL 08 GIUGNO 1999, in considerazione della proposta di nomina a membro del Collegio Sindacale pervenuta dalla Vostra spettabile società prot. n. 5167 del 04.05.2022 [Dimissioni Sindaco effettivo - Subentro ex art. 2401 c.c.], al fini e per gli effetti dell'art. 2400, comma IV°, C.C.

DICHIARA

di essere nominato sindaco presso le seguenti società:

NOME SOCIETA'

CCIAA/N.REA: RN/____01257450401_____

Forma giuridica: **SOCIETA' CNA SERVIZI SOC. COOP.** Codice Fiscale: _____

Sede: ____Forlì _____ (FC) VIA ____PELACANO_____ N. ____29____ CAP
____47122____

Attività: **CODICE - DESCRIZIONE SERVIZI ALLE IMPRESE**

Carica: SINDACO EFFETTIVO

NOME SOCIETA'

CCIAA/N.REA: RN/____FC 000000275402_____

Forma giuridica: **SOCIETA' MACRO SOC. COOP.** _____

Codice Fiscale: ____02403780402_____

Sede: __ CESENA (FC) _____ (FC) VIA Via Giardino n. 30 CAP 47522
CESENA (FC)

Attività: **CODICE - DESCRIZIONE SETTORE EDITORIA**

Carica: SINDACO EFFETTIVO

NOME SOCIETA'

CCIAA/N.REA: RN/_____

Forma giuridica: **SOCIETA' CNA FORMAZIONE FORLÌ-CESENA S.C. A R.L.** _____

Codice Fiscale: ____01938940408_____

Sede: _____ Viale Roma 274/B - 47121 Forlì

Attività: **CODICE - DESCRIZIONE ATTIVITA' FORMAZIONE**

Carica: SINDACO UNICO

NOME SOCIETA'

CCIAA/N.REA: RN/_____ RN 333524

Forma giuridica: **SOCIETA' CNA ROMAGNA SERVIZI SRL** Sede: PIAZZA LEOPOLDO TOSI 4 47923 RIMINI (RN)

Codice Fiscale: 0427514040

Attività: **CODICE - DESCRIZIONE** ALTRE ATTIVITA' DI CONSULENZA IMPRENDITORIALE E ALTRA CONSULCarica: **SINDACO EFFETTIVO****NOME SOCIETA'**

CCIAA/N.REA: RN/_____

Forma giuridica: **SOCIETA' CMI S.R.L.**

Codice Fiscale: _____

Sede: _____ (____) VIA _____ N. _____ CAP _____

Attività: **CODICE - DESCRIZIONE**Carica: **SINDACO EFFETTIVO****NOME SOCIETA'**

CCIAA/N.REA: RN/_____

Forma giuridica: **COMUNE DI RIMINI**

Codice Fiscale: 00304260409

Sede: RIMINI (RN) VIA VIA ROSASPINA 21 RIMINI CAP 47923 Attività: **CODICE - DESCRIZIONE**Carica: **SINDACO EFFETTIVO****DICHIARA**

Di ricoprire la carica di amministratore presso le seguenti società:

NOME SOCIETA'

CCIAA/N.REA: RN/_____ 328590.

Forma giuridica: **SOCIETA' AGRIFORESTERIA SOC. AGRICOLA S.R.L.**Codice Fiscale: P. IVA 1:1947571003 _____ avente sede legale in V.le Matteotti 49, Forlì (FC),
Cap. Sociale interamente versato pari ad € 40.000,00, P. N. REA 328590.

Sede: _____ V.le Matteotti 49, Forlì (FC), CAP _____

Attività: **CODICE - DESCRIZIONE: ATTIVITA' AGRICOLA**

Carica: AMMINISTRATORE NOMINATO DAL SOCIO UNICO IN FALLIMENTO

Si comunica inoltre l'inesistenza di qualsiasi impedimento all'assunzione della carica, non ricorrendo cause di ineleggibilità, di decadenza o di situazioni che ne compromettono l'indipendenza.

~~_____~~, li ~~_____~~

In fede

~~_____~~

ADDENDUM -

Carica:

NOME SOCIETA'

CCIAA/N.REA: RN/

Forma giuridica: **SOCIETA'** FONDAZIONE CENTRO RICERCHE TUMORI

Codice Fiscale: 00686160904

Sede: CASSINATO (FC) VIA VESPUCCI N. 2 CAP 47042

Attività: **CODICE - DESCRIZIONE**

Carica: SINDACO UNICO SUPPLEMENTO

Si comunica inoltre l'inesistenza di qualsiasi impedimento all'assunzione della carica, non ricorrendo cause di ineleggibilità, di decadenza o di situazioni che ne compromettono l'Indipendenza.

~~_____~~ il 30/05/2012

~~_____~~
in fede
~~_____~~