

NOME COGNOME

BARBARA ROSSI

Dottore/Ragioniere Commercialista

Revisore Legale dei Conti

Via PALEZI n. 1

CAP - CITTA' 47122 FORLÌ

C. F.: [REDACTED]

Spett.le

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

Piazza Orsi Mangelli n. 10

47122 FORLÌ (FC)

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

Il sottoscritto BARBARA ROSSI nato a [REDACTED] il [REDACTED] residente in [REDACTED] alla Via [REDACTED] n. [REDACTED] Codice Fiscale [REDACTED] iscritto al Registro dei Revisori Contabili al nr. 124966 presso il MINISTERO (Supplemento Straordinario alla G. U. 4^a serie speciale n. 17 del 01/03/2002 ed all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili - Circoscrizione del Tribunale di FC al nr. 608/A con esame di abilitazione sostenuto nella [REDACTED] sessione anno [REDACTED] presso l' [REDACTED] in considerazione della proposta di nomina a

☐ **Presidente**

☒ **Membro effettivo**

☐ **Membro supplente**

del Collegio Sindacale pervenuta dalla Vostra rispettabile società, ai fini e per gli effetti dell'art. 2400, comma IV°, C.C.

DICHIARA

di essere nominato sindaco presso le seguenti società:

NOME SOCIETÀ: COOPERATIVA SOCIALE ASSISTENZA EDUCATIVA ED
CCIAA/N.REA: RN/ FO 214605 INFANZIA SOC. COOP
Forma giuridica: SOCIETÀ COOPERATIVA
Codice Fiscale: 92004300600
Sede: ROMA (FC) VIA PIATTA MATEOTTI N. 31 CAP 47015
Attività: **CODICE - DESCRIZIONE** 02100 ATTIVITÀ DI ASSISTENZA
Carica: **SINDACO EFFETTIVO/SUPPLENTE** SOCIALE NON RESIDENZIALE PER
ANZIANI O PERSONE CON DISABILITÀ

NOME SOCIETÀ: FONTI STAR SRL
CCIAA/N.REA: RN/02503013
Forma giuridica: SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Codice Fiscale: 02225090104
Sede: FORLÌ (FC) VIA S. LUIGI N. 1 CAP 47122
Attività: **CODICE - DESCRIZIONE** 02100 SERVIZI DI PULIZIA
Carica: **SINDACO EFFETTIVO/SUPPLENTE** REVISIONE UNICO

NOME SOCIETA' CINE FASH ROMEO SRL
 CCIAA/N.REA: RN/ TO-200630
 Forma giuridica: **SOCIETA'** A RESPONSABILITA' LIMITATA
 Codice Fiscale: 02644800107
 Sede: FONTE (IT) VIA EMILIA PER TO N. 1403 CAP 111034
 Attività: **CODICE - DESCRIZIONE** 591100 - GESTIONE DI SALE CEMENTA
 Carica: **SINDACO EFFETTIVO/SUPPLENTE** REVISORE TOURADME
 UNICO

NOME SOCIETA' ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DENTISTI
 CCIAA/N.REA: RN/ ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI TORINO - LIGURIA
 Forma giuridica: **SOCIETA'**
 Codice Fiscale: 00001450007
 Sede: TORINO (IT) VIA LE ITALIA N. 156 CAP 10122
 Attività: **CODICE - DESCRIZIONE**
 Carica: **SINDACO EFFETTIVO/SUPPLENTE** PRESIDENTE COLLEGIO DEI REVISORI

DICHIARA

Di ricoprire la carica di amministratore presso le seguenti società:

NOME SOCIETA' AQUA ~~SRL~~ AMBIENTE SPA
 CCIAA/N.REA: RN/ TO-608203
 Forma giuridica: **SOCIETA'** PER AZIONI
 Codice Fiscale: 01330400101
 Sede: TORINO (IT) VIA CATALANZI N. 123 CAP 10122
 Attività: **CODICE - DESCRIZIONE** 301100 RACCOLTA, TRASPORTO, SMALTIMENTO
 Carica: MEMBRO ODV RIFIUTI SOLIDARI E LIQUIDI
 GESTIONE

NOME SOCIETA'
 CCIAA/N.REA: RN/ _____
 Forma giuridica: **SOCIETA'** _____
 Codice Fiscale: _____
 Sede: _____ () VIA _____ N. _____ CAP _____
 Attività: **CODICE - DESCRIZIONE**
 Carica: _____

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.

Torino, li 10/04/2025

In fede

