**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto nel Registro dei Revisori contabili, ovvero socio della società di revisione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione all'incarico di revisione contabile conferito dall’azienda aderente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il piano formativo Fondimpresa ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara:

1. di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato, fallito o condannato ad una pena che importa l’interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l’incapacità ad esercitare uffici direttivi;

2. di non essere legale rappresentante, amministratore e/o direttore generale del soggetto che conferisce l’incarico o di altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo, e di non esserlo stato nel triennio antecedente al conferimento dell’incarico;

3. di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante, degli amministratori, e/o dei direttori generali del soggetto che conferisce l’incarico o di altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo;

4. di non essere legato al soggetto che conferisce l’incarico o ad altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo, da rapporti di lavoro autonomo o subordinato, e di non esserlo stato nel triennio antecedente al conferimento dell’incarico;

5. di non trovarsi in altra situazione che ne comprometta, comunque, l’indipendenza nei confronti del soggetto/società.

Sono escluse dalle cause di incompatibilità le attività di controllo legale dei conti e di revisione.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, …..\…..\…..

Firma