

# STUDIO DOTT. RAG. DANIELA MANICARDI

\*\*\*

COMMERCIALISTA REVISORE CONTABILE

\*\*\*

Ufficio Modena:

\*\*\*

Telefono cellulare

Indirizzo Posta elettronica:

Indirizzo Posta PEC:



Comune di Vignola  
PROT 0029801/18 PGI  
DEL 31/07/2018  
CLAS 01.01.07

Al Signor Sindaco  
del Comune di Vignola

La sottoscritta **DANIELA MANICARDI**

nata \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Dichiara**

di essere disponibile ad accettare la nomina a componente del Collegio dei Revisori del Comune di Vignola, che dovrà essere effettuata dal Consiglio dell'Ente a seguito dell'estrazione effettuata dalla Prefettura di Modena il giorno 26/7/2018

**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa":

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità ed incompatibilità previste dall'articolo 236 e seguenti del Decreto Lgs. 267/2000;
- 2) di ricoprire attualmente l'incarico di Revisore nei seguenti enti locali: Unione Dei Comuni Del Frignano
- 3) di aver ricoperto i seguenti incarichi di Revisore presso enti locali: Comune di San Felice, Comune di Sassuolo, Comune di Vignola.

Modena li, 27/07/2018

Dott. Daniela Manicardi

Allega alla presente:

- Curriculum personale