

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 )

La sottoscritta Venturi Laura, nata a Montevarchi (AR), il 20 settembre 1969, residente in Montevarchi (AR), Via F.lli cervi 29, codice fiscale VNTLRA69P60F656A,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

- di accettare la carica conferitale;
- di non trovarsi in alcuna causa di incompatibilità ed ineleggibilità prevista dalla normativa vigente;
- di essere iscritta all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Arezzo al n. 552;
- di essere iscritta al Registro dei Revisori contabili c/o il Ministero MEF al n. 126916.

Dichiara , altresì, di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

All/fo copia documento identità

Montevarchi, 21 maggio 2015



DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA

Spett.le  
Centro Pluriservizi S.p.A.

Comunicazione incarichi ricoperti ex art. 2400 c.c.

La sottoscritta Laura Venturi, nata a Montevarchi il 20/09/1969, residente in Montevarchi, Via F.lli Cervi 29, codice fiscale VNTLRA69P60F656A, facendo seguito alla nomina di Presidente del Collegio Sindacale di Codesta Spettabile Società

DICHIARA

l'elenco degli incarichi ricoperti presso le altre società aggiornato alla data odierna:

- Bertolotti S.p.A., Figline e Incisa V.no (FI), Presidente del collegio Sindacale
- AF Montevarchi S.p.a. , Montevarchi, Sindaco
- Casprini Gruppo Industriale S.p.a., Membro supplente
- Il Grammo S.r.l., Curatore
- Eco-mep s.r.l., Curatore
- Autovaldarno s.r.l. in liquidazione, Curatore
- Firenze asfalti s.r.l., Curatore
- Oxo' Officina Orafa s.r.l., Curatore

Montevarchi, 21/05/2015

DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA

Venturi Dott.ssa Laura

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il sottoscritto

**MORI**  
(cognome)

**MASSIMO**  
(nome)

nato a Reggello (FI) il 06 gennaio 1960

residente a Reggello (FI) in frazione Cascia Via Piero Della Francesca n. 27 con Studio in Firenze  
Via F.D. Guerrazzi, 1/N cap 50132

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle  
sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

- Di accettare la carica conferitagli
- Di non trovarsi in alcuna causa di incompatibilità ed ineleggibilità previste dalla normativa vigente
- Di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Firenze al n. 309 dal 20 gennaio 1984
- Di essere iscritto nel Registro dei Revisori Contabili di cui al D.M. 12 aprile 1995 al n. 39767

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firenze, 20 maggio 2015

DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA

L'AMMINISTRAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/00, PROCEDERÀ A IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE.

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Spett. assemblea dei soci della società CENTROPLURISERVIZI S.p.A.  
Sede legale in Terranuova Bracciolini, Sesta strada Poggilupi, 353

**Oggetto:** *Dichiarazione di accettazione della nomina di componente effettivo del collegio sindacale.*

Il sottoscritto Massimo Mori, nato a Reggello il 6 gennaio 1960 residente a Reggello Via P. Della Francesca, 27 con studio in Firenze Via F.D. Guerrazzi, 1/N, codice fiscale MROMSM60A06H222C dichiara di accettare la nomina alla carica di sindaco effettivo.

A tal fine, altresì, dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di professionalità e onorabilità previsti dalla legge;
- di essere iscritto nel registro dei revisori legali dei conti con iscrizione ex D.M. del 12 aprile 1995 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 31/bis del 21 aprile 1995;
- di non trovarsi in una delle situazioni che, ai sensi di legge e dello statuto della Vostra società, costituiscono cause di ineleggibilità o di incompatibilità dall'incarico o che compromettono l'indipendenza del sindaco.

Il sottoscritto è attualmente assicurato per la responsabilità civile contro i rischi professionali, con apposita polizza n. EDB/00214/000/15/G, contratta con la Compagnia di Assicurazioni Arch Insurance Company (Europe) LTD, che prevede il seguente massimale € 2.000.000,00.

Il sottoscritto consente fin d'ora, con la firma della presente, il deposito per l'iscrizione della nomina a sindaco effettivo nel registro delle imprese.

Firenze, 16 novembre 2016

 Firma 

DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA

Massimo Mori  
Via Piero Della Francesca, 27 Cascia  
50066 REGGELLO (FI)  
CF: MROMSM60A06H222C

All'Assemblea dei Soci  
CENTRO PLURISERVIZI S.p.A.  
Sesta Strada Poggilupi, 353  
TERRANUOVA BRACCIOLINI

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art.2400 c.c. così come modificato dall'art.2, comma 2, lett.a) della legge 28/12/2005 n.262

Il sottoscritto Massimo Mori, in qualità di Membro Supplente del Collegio Sindacale di Codesta Società, dichiara di ricoprire i seguenti incarichi di amministrazione e di controllo nelle seguenti società:

Denominazione sociale	Sede legale/operativa	CF e n° iscrizione registro imprese	
Fallimento Fiorentina Scavi s.r.l.	Borgo San Lorenzo	04819680481	(4)
Stefano Ricci S.p.A.	Fiesole (FI), Via Faentina, 171	01674990484	(1) (5)
Vivaterra S.p.A.	Greve in Chianti (FI), Via di Meleto, 4/6	01675480485	(2)
A.R.S. Agenzia Regionale di Sanità Toscana	Firenze Via P. Dazzi, 1	04992010480	(1)
Credito Cooperativo Valdarno Fiorentino - Banca di Cascia	Reggello Via J. F. Kennedy, 1	00645190489	(1)

- (1) Presidente Collegio Sindacale
- (2) Sindaco effettivo
- (3) Sindaco Supplente
- (4) Curatore Fallimentare
- (5) Membro Organismo di Vigilanza

   
In fede

Firenze, 25 maggio 2015

DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto **Città** **Francesco**  
(cognome) (nome)

nato a **Arezzo** **Ar** il **18/02/1952**  
(luogo) (prov.)

residente a **Bucine** (AR) in via **Guido Monaco** n. **9**  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di accettare la carica conferitagli
- Di non trovarsi in alcuna causa di incompatibilità ed ineleggibilità prevista dalla normativa vigente
- Di essere iscritto all'ordine dei C.d.L. di Arezzo al n. 171
- Di essere iscritto al Registro dei revisori contabili c/o il Ministero MEF al n. 14535

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Montevadi 20/5/2015

DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA

Al sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta

Spett.le

Centro Pluriservizi spa

Comunicazione incarichi ricoperti ex art. 2400 c.c.

Il sottoscritto CITTA' FRANCESCO, nato a Arezzo il 18/02/1952, residente a Bucine Via G. Monaco n. 9 loc. Badia Agnano; codice fiscale CTTFNC52B18A390N, facendo seguito alla nomina di sindaco effettivo del Collegio Sindacale di codesta Spettabile società

DICHIARA

L'elenco degli incarichi ricoperti attualmente così come risultante anche dal MEF

- Margherita soc. cooperativa
- Soc. Coop Sociale Giovani Valdarno
- Società cooperativa Pestello

Cordiali saluti.

Montevarchi, lì 25/05/2015

Firmato in originale e depositato  
presso la sede Centro Pluriservizi spa

Città Francesco

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritt/a DONATO ANTONIETTA  
(cognome) (nome)  
nato a CHIARAVALLE CENTRALE (CE) il 01/11/1970  
(luogo) (prov.)  
residente a FIRENZE (FI) in Via ISA DIAMANTE n. 24  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di ottenere la carica conferita gli/le;
- di non trovarsi in alcuna causa di incompatibilità ed ineleggibilità prevista dalla normativa vigente;
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di PR NR
- di essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili c/o il Ministero ME7 al n° 12612

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRENZE 26/05/2015  
(luogo, data)

Il Dichiarante

DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Incarichi attivi al 31.05.2015

Nome e Cognome	Società/Ente	Parte correlata	Carica Detenuta	Status alla data del bilancio
Antonietta Donato	LILT- lega Italiana Lotta tumori Onlus (sede Firenze)	No	Presidente Collegio Sindacale	Carica Attiva*
	AOPI -Associazione Ospedali Pediatrici Italiani Onlus	No	Presidente Collegio Sindacale	Carica Attiva
	Geo - Gestione esecuzione opere S.p.A.	No	Presidente Collegio Sindacale	Carica Attiva
	Comune di San Casciano Val di Pesa (FI)	No	Sindaco effettivo	Carica Attiva
	ROSSS Spa**	No	Sindaco effettivo	Carica Attiva
	* = carica senza compenso			
	** = Società quotata in borsa valori Milano			

In Fede

DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / ATTO DI NOTORIETÀ**  
**Art 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

Io sottoscritto/a ANTONIO GEDEONE codice fiscale  
GDNNTN68P18D086V nato/a a COSENZA prov. CS  
il 18/09/1968 residente a CORTONA (AR)  
via LE CONTESSE n. 1 cap 52044  
tel. 0575.1948009 fax 0575.1948480 email ANTONIO@STUDIOGEDEONE.IT

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi  
(articolo 76, DPR n. 445/2000)

**DICHIARO**

- Di accettare la carica conferitami;
- Di non trovarmi in alcuna casa di incompatibilità ed ineleggibilità prevista dalla normativa vigente;
- Di essere iscritto dall'ordine dei dottori commercialisti ed esperti contabili di COSENZA al nr. 303/A
- Di essere iscritto al Registro dei Revisori contabili c/o il Ministero MEF al nr. 81858

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegato copia documento di identità.

Luogo e data CORTONA (AR) 10/07/2017

Firma \_\_\_\_\_

DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA

Spett. società **CENTROPLURISERVIZI S.p.A.**

Sede legale in Terranuova Bracciolini (AR), Sesta strada Poggilupi n. 353

**Oggetto: Dichiarazione di trasparenza ex art. 2400, comma 4, c.c.**

Con la presente, il sottoscritto **Antonio GEDEONE**, nato a Cosenza il 18/09/1968, in considerazione della proposta di designazione quale componente supplente del collegio sindacale della Vostra società, ai fini e per gli effetti dell'art. 2400, comma 4, c.c. e in conformità a quanto previsto dalle *Norme di comportamento del collegio sindacale emanate* dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, dichiara:

- l'elenco degli incarichi presso altre società ed enti, aggiornato alla data odierna:
  - Cortona Sviluppo Srl, Cortona (AR), Presidente del Collegio Sindacale, inizio incarico 01/05/2017, scadenza incarico 30/04/2020;
  - Azienda Pubblica di Servizi alla Persona - Istituto degli Innocenti Firenze, Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti, inizio incarico 28/12/2016, scadenza incarico 27/12/2021;
  - Azienda Pubblica di Servizi alla Persona – S. Domenico, Pescia (PT), Revisore unico, inizio incarico 9/09/2016, scadenza incarico 08/09/2019;
  - Società della Salute, Zona Nord Ovest Firenze, Sesto Fiorentino (FI), Componente del Collegio Sindacale, inizio incarico 15/07/2016, scadenza incarico 14/07/2019;
  - Azienda Pubblica di Servizi alla Persona – Masaccio, San Giovanni Valdarno (AR), Componente del Collegio dei Revisori, inizio incarico 14/03/2016, scadenza incarico 13/03/2019;
  - Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Montevarchi (AR), Componente del Collegio dei Revisori, inizio incarico febbraio 2016, scadenza incarico febbraio 2021;
  - Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Piccolomini-Sereni, Sorano (GR), Revisore unico, inizio incarico 28/09/2015, scadenza incarico 27/09/2018;

Cortona (AR), 10 luglio 2017

Firma

DOCUMENTO FIRMATO IN ORIGINALE  
- DEPOSITATO PRESSO SEDE CENTRO PLURISERVIZI SPA