## Alla Regione Calabria Dipartimento Sviluppo economico Attrattori Culturali SEDE

nato a	·	il	residente a	<i>ر</i> in via
iato a	presente, il/la sottoscritto/a _ , telefono	, '''	, residence d , CF	, indirizzo
эес	·;			
		CLUED	F	
		CHIED	lt.	
C	di partecipare alla formazione d del Comitato di sorveglianza r Corap, di cui all'Avviso allegato 07/12/2021.	nella procedu	ıra di Liquidazione Coatta	Amministrativa del
A tal fine	e, il/la sottoscritto/a dichiara:			
• c a s	di possedere i requisiti di idone di possedere una particolare es attività esercitata dal Corap, p specificata nel curriculum vitae desplicitare in modo puntuale il	sperienza, ma per come inc allegato:	turata per almeno un quinq licata all'art. 2 dell'Avviso	•
_				
_				
c	ovvero			
F	di essere iscritto da almeno d Revisori Contabili, e di aver es come meglio specificato nel cur	sercitato per	lo stesso periodo l'attività	
(	indicare l'Albo Professionale di	i appartenenz	a e il tipo di attività esercita	ta)
·				

di appartenere/non appartenere alla categoria dei creditori del Corap:

## (indicare l'appartenenza o meno alla categoria dei creditori)

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente costituisce preventiva ed incondizionata accettazione ad assumere l'incarico in premessa e di accettare il relativo compenso che sarà determinato ai sensi del Decreto del Ministro dello Sviluppo Economico del 3 novembre 2016.

## Si allegano:

- Curriculum vitae debitamente datato e sottoscritto;
- Dichiarazione sostitutiva;
- Documento di identità in corso di validità.

Luogo e data,	
	firma