

Il sottoscritto Baldi dott. Francesco nato a Pistoia in data 20.08.1964 ed ivi residente in

con C.F. _

DICHIARA

- di essere laureato in Scienze Economiche e Bancarie presso l'Università di Siena,
- di essere iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili per la Circoscrizione del Tribunale di Pistoia al numero 463/A,
- di possedere i requisiti di cui all'art. 234, comma 2 del D.Lgs 267/2000 essendo iscritto nel Registro dei Revisori Contabili al n. 128371,
- di svolgere la professione di Dottore Commercialista con Studio in Pistoia Piazza Spirito Santo 1,
- di aver svolto e di svolgere incarichi attribuiti dal Tribunale di Pistoia, Lucca e Firenze,
- di essere iscritto all'albo dei C.T.U,
- di essere curatore fallimentare,
- di essere stato liquidatore giudiziale,
- di essere Sindaco Revisore in società che operano nel settore Alimentare, nel settore Alberghiero, nei servizi e nel settore Immobiliare,
- che non vi sono cause di ineleggibilità e/o incompatibilità di cui all'art. 236 del D.Lgs 267/2000.

Pistoia, 29.07.2019

In fede

Baldi dott. Francesco



ALLEGATO 1

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI
E DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA**

(Art. 15 Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33 c. 1 e 2)

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 15 D.Lgs. 33/2013

Cognome e nome	BALDI FRANCESCO
Carica /Incarico presso COPIT/Blubus scarl ¹	Presidente del Collegio Sindacale
e-mail / pec	
Curriculum vitae	Allegato alla presente

Dichiara

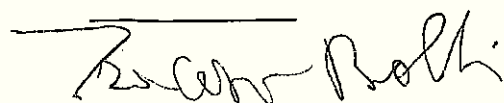
che in aggiunta all'incarico con Blubus scarl non svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.

Ente	Incarico/Carica
nessuno	nessuno

Si allega curriculum aggiornato.

Data 29.07.2019

Il Dichiarante (timbro e firma)



ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39 DEL 2013
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)**

Il sottoscritto

Cognome Baldi

Nome Francesco

Codice fiscale

Dichiara

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità:

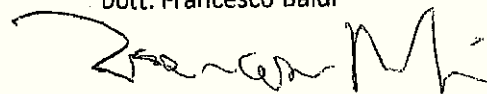
- a) che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico in COPIT S.p.A. /Blubus scarl¹;
- b) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13;
- c) di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet di COPIT S.p.A. e di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 s.m.i. e dal Regolamento Europeo 679/2016.

Allega copia del documento di identità.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Data 29.07.2019

Il Dichiarante
Dott. Francesco Baldi



¹ Cancellare l'ipotesi che non ricorre.