

*Studio Appignani Clelia*  
*Dottore Commercialista e Revisore Legale*

\* \* \*

Alla C.A. del Sig. SINDACO del COMUNE di MOZZAGROGNA

**Oggetto: nomina Revisore dei Conti per il periodo 2013/2016**

La sottoscritta Dott.ssa Clelia Appignani, nata a Penne (PE) il 16/06/1970 e residente a Pescara in via Pizzoferrato n.27, C.F. PPGCLL70H56G438L, in qualità di revisore designato a seguito di estrazione ai sensi del Decreto del Ministero dell'Interno 15/02/2012 n.23, con la presente dichiara di accettare la nomina a revisore unico nel Vostro Ente.

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR 28/12/2000 n.445 e successive modifiche:

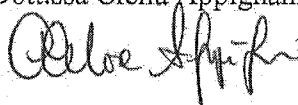
- di essere iscritta all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Pescara al n.864 Sez. A;
- di essere iscritta nel Registro dei Revisori Legali al n.142964;
- che non sussiste nessuna condizione di ineleggibilità o incompatibilità di cui all'art.236 del D.L. 18/08/2000 n.267;
- di non superare i limiti all'affidamento di incarichi di cui all'art.238 del D.L. 18/08/2000 n.267;

Inoltre si autorizza al trattamento dei dati personali (D.lgs. 30/06/2003 n.196) limitatamente al procedimento in questione.

Con l'occasione si porgono cordiali saluti.

Pescara, 25/09/2013

In Fede  
Dott.ssa Clelia Appignani



Allegati: Copia del documento d'identità

Cognome..... **APPIGNANI**.....  
 Nome..... **CLELIA**.....  
 nato il..... **16-06-1970**.....  
 (atto n..... **222** ..... 1 ..... S..... **A-1970**)  
 a..... **PENNE (PE)**.....  
 Cittadinanza..... **Italiana**.....  
 Residenza..... **PESCARA (PE)**.....  
 Via..... **PIZZOFERRATO 27**.....  
 Stato civile..... **con DE LEONARDIS**.....  
 Professione..... **DOTTORE COMMERCIALISTA**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **163**.....  
 Capelli..... **Neri**.....  
 Occhi..... **Castani**.....  
 Segni particolari..... **NESSUNO**.....

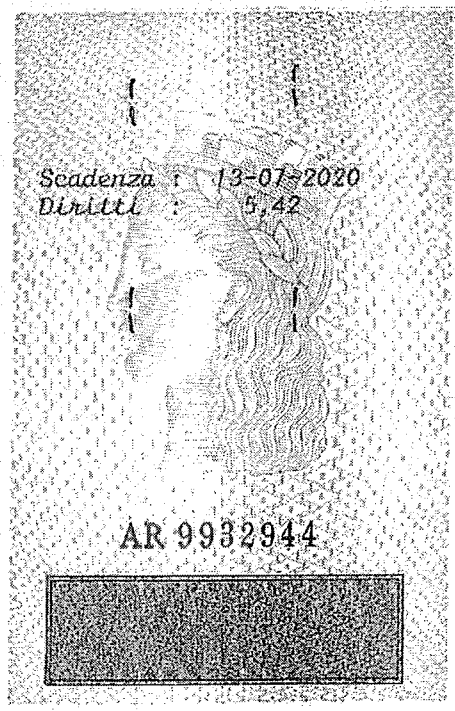



Firma del titolare..... *Clelia Appignani*.....  
**PESCARA** li..... **14-07-2010**.....  
 IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro



**d'ordine del Sindaco**  
**Nevio Bonpensa**



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 PESCARA

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AR 9932944**

DI  
**APPIGNANI CLELIA**  
 con **DE LEONARDIS**