

Spett.le
Azienda Farmacia e Servizi SpA
Via Renato Brogi, 10
50019 Sesto Fiorentino

Il sottoscritto BERNI MASSIMO nato a Firenze il 13/09/1949 codice fiscale BRNMSM49P13D612W, residente a Firenze in Via G. Garibaldi, 15 - tel. 055 2398568, email massimo.berni@studiofazzini.it

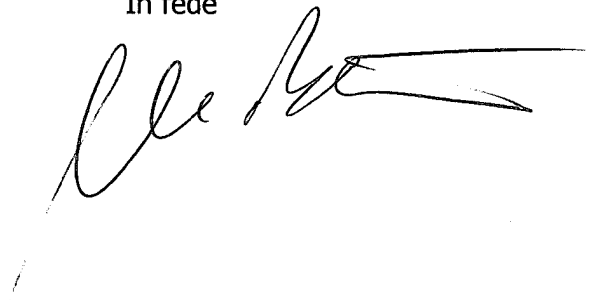
DICHIARA

che non sussistono nei suoi confronti le cause di ineleggibilità alla carica di sindaco di società, di cui all'art. 2399 c.c., ed in particolare di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato o fallito e di non essere stato condannato ad una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità di esercitare uffici direttivi e di non essere stato sospeso o cancellato dal registro dei revisori.

Allega, inoltre, alla presente copia dell'iscrizione nel registro dei revisori contabili e copia del documento di identità.

In fede

Sesto Fiorentino, 11.01.2017

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke at the end.



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome	BERNI MASSIMO	
Indirizzo	Via G.Garibaldi n. 15	
Telefono	0552398430	Cellulare:
Fax	055264355	
E-mail	massimo.berni@studiofazzini.it	
Cittadinanza	Italiana	
Data di nascita	13/09/1949	
Luogo di nascita	FIRENZE	

Esperienza professionale

Data	20/05/1983 – Iscritto Albo Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Firenze al n. 287
Lavoro o posizione ricoperti	Dottore Commercialista
Principali attività e responsabilità	Dottore Commercialista Libero Professionista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Studio Fazzini & Partners
Tipo di attività o settore	Studio Commercialisti
Data	08/06/1984
Lavoro o posizione ricoperti	Iscritto Albo dei Consulenti Tecnici del Tribunale di Firenze al n. 2361
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	
Data	12/04/1995
Lavoro o posizione ricoperti	Iscritto al Registro dei Revisori Legali dei Conti con provvedimento pubblicato su Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 31 bis del 21/04/1995
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	
Data	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	

Istruzione e formazione

Data	18/04/1977
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Economia e Commercio
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Firenze

Data	1968
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità classica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Galileo di Firenze

Data

Data

Data

Data

Data

Data

Data

Data

Data

Data

Data

Data

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiana**

Altre Lingue **Francese**

Capacità e competenze sociali

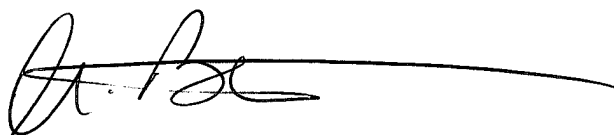
Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche Professione di Dottore Commercialista

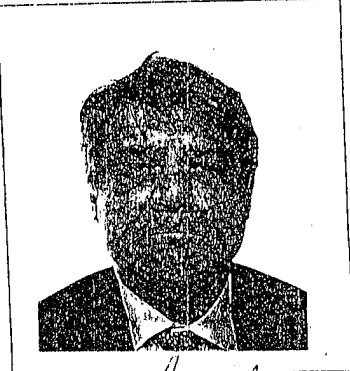
Patente B

Allegati

Firma



Cognome **BERNI**
 Nome **MASSIMO**
 nato il **13/09/1949**
 (atto n. **2505** **1** s. **A**)
 a **Firenze** (**.....**)
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **Firenze**
 Via **Tripoli N. 1**
 Stato civile **=====**
 Professione **.....**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.76**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **.....**


 Firma del titolare *[Signature]*
FIRENZE li **12/05/2011**
 Impronta del dito indice sinistra **IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO**
Piccioni Alessandra
 Diretta di segreteria Buro 5,16
 Diffusione Buro 0,26

Il presente documento
 scade il 11/05/2021

AS 1791697

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
FIRENZE
CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 1791697
 DI
BERNI
MASSIMO