

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CARICA DI  
AMMINISTRATORE E DI ATTESTAZIONE DELL'INESISTENZA DI CAUSE DI  
INELEGGIBILITA', INCOMPATIBILITA', INCONFERIBILITA' E DI POSSESSO DEI  
REQUISITI DI LEGGE E DI STATUTO**

La sottoscritta Serena Tropepe, nata a *OMISSIS*, il *OMISSIS*, cittadina *OMISSIS*, residente a *OMISSIS*

C.F. *OMISSIS*

**Dichiaro/a**

- ~~(a)~~ di accettare la carica di Amministratore unico, come da delibera dell'assemblea del 07.08.2020, per il periodo fino all'approvazione del bilancio relativo all'esercizio sociale che si chiuderà il 31 dicembre 2022 di F.I.L. S.r.l., con sede sociale in PRATO, Via Pistoiese 558/E;
- ~~(b)~~ di possedere tutti i requisiti prescritti dalle vigenti norme di legge e dal vigente statuto sociale della Società per essere nominato a tale carica;
- ~~(c)~~ di non aver riportato condanne penali definitive e non definitive e che non esistono a proprio carico procedimenti penali in corso.
- ~~(d)~~ di non essere in condizioni di incompatibilità e/o inconferibilità d'incarico secondo quanto previsto dalla Dlgs n. 39/2013 (art. 4, 7 e 9) e che non esistono cause di nullità o decadenza.
- Prato, 14.08.2020

Firma \_\_\_ Serena Tropepe

Allegato: - curriculum

- copia carta d'identità.

L'originale della presente dichiarazione è conservata presso l'Ufficio amministrazione di F.I.L. S.r.l.