

DOTT. RAG. CARLA' ANTONIO

Revisore Contabile

Commercialista – Consulente del Lavoro

P.tta E. Montale n.1 – 73100 Lecce

Tel.: 0832 390544 – fax: 0832 390402

Partita Iva: 00325730752 – C.F. CRL NTN 45E07 E506I

e.mail : antonio.carla1@virgilio.it

Lecce, 03 giugno 2013

Spett.le

LUPIAE SERVIZI S.p.A.

Via Stampacchia, n. 17

73100 LECCE

Oggetto: accettazione carica

Il sottoscritto Dott. Rag. Antonio Carlà, nato a Lecce il 07/05/1945 ed ivi residente alla Via Alcide De gasperi, n. 10, cap 73100, cod. Fisc. CRLNTN45E07E506I, con riferimento alla nomina di Revisore Legale Unico della Lupiae Servizi S.p.A. avvenuta con assemblea ordinaria dei soci in data 03 giugno 2013,

dichiara

- di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali al n. 11214, con D.M. Del 12/04/1995 – G.U. n. 31-bis del 21/04/1995;
- di accettare la carica di Revisore Legale Unico della società di cui alla delibera del 03,06 u.s.;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di ineleggibilità prevista dall'art. 2399 del c.c..

Per ogni comunicazione a me diretta, Vi autorizza espressamente ad utilizzare oltre all'indirizzo suindicato i seguenti recapiti, impegnandomi sin d'ora ad informarVi di eventuali future variazioni:

Studio: P.tta E. Montale, n. 1 73100 LECCE

Telefax: 0832/390402

Cellulare: 337835419

e-mail: antonio.carla1@virgilio.it

Pec.: antonio.carla1@pec.it

Distinti saluti.

firma



Allegati:

- copia del documento di riconoscimento
- copia tessera sanitaria.

scade il 10/10/2018

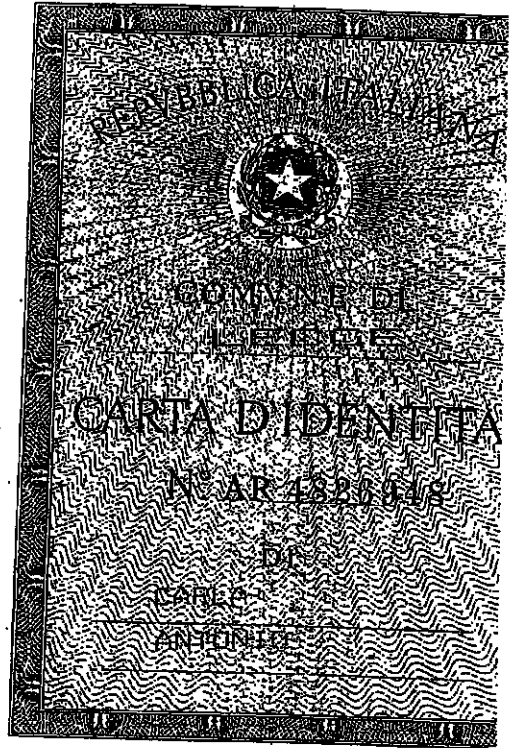
DIRITTI: Euro 5,42



AR 4826948




I.P.Z.S. SPA - OFFINA C.V. - ROMA



Cognome... CARLA...
 Nome... ANTONIO...
 nato il... 07/05/1945
 (atto n. 558 I s. A)
 a... LECCE...
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... LECCE
 Via... VIA ALCIDE DE GASPERI 10
 Stato civile...
 Professione... COMMERCIALISTA


CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... MT. 1,74
 Capelli... BRIZZOLATI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari...



Firma del titolare... *Antonio Carla*
 LECCE... 1071072008

Impronta del dito indice sinistro...
 D'ORDINE DEL SINDACO
 IL FUNZIONARIO IN CARICA
 Form. 10/10/2008



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



CARLA'
ANTONIO **07/05/1945**
CRLNTN45E07E5061 SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600066357240 **30/09/2016**

REpubblica Italiana
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **CRLNTN45E07E5061** *Data di scadenza* **30/09/2016**

Cognome **CARLA'**
Nome **ANTONIO** *Sex* **M**

Luogo di nascita **LECCE**
Provincia **LE**

Data di nascita **07/05/1945**

Dati sanitari regionali