

Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy

DIPARTIMENTO PER I SERVIZI INTERNI,
FINANZIARI, TERRITORIALI E DI VIGILANZA

DIREZIONE GENERALE SERVIZI DI VIGILANZA

DIVISIONE IV – LIQUIDAZIONE COATTA
AMMINISTRATIVA DEGLI ENTI COOPERATIVI

Viale America, 201
00144 Roma

Oggetto: Modulo accettazione/rifiuto incarico

In riferimento alla nomina a Commissario nel procedimento di Liquidazione Coatta
Amministrativa relativo alla Società FLY COOPERATIVA SOCRIE A.R.L. IN LIQUIDAZIONE con sede in
SANTA MARIA DI SALA (VE) C.F. 04350630275

Il/la sottoscritto/a SCARSO UMBERTO

nato/a a DOLLO (VE) il 10/8/1964 codice fiscale SCRMRT64M10D325U

Don. ^{CHIAVO} residente a VENEZIA - MESTRE via/piazza XXVII OTTOBRE n° 54

CAP 30172 tel. 0412604611 PEO SCARSO @ 125co.it

PEC UMBERTO - SCARSO @ OACCEC VENEZIA. LEGAL MAIL. IT

Consapevole della qualità assunta con l'accettazione dell'incarico conferitomi con
Decreto Ministeriale n. _____ del _____, nonché degli obblighi e delle responsabilità
derivanti dallo svolgimento dello stesso,

DICHIARA DI

☒ accettare

☐ rifiutare

per le seguenti motivazioni (da compilare solo in caso di rifiuto):

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di non aver riportato condanne penali;
- ☒ di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;
- ☒ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☒ che non sussistono cause di incompatibilità all'assunzione del predetto incarico dovute all'esercizio della propria professione o all'esistenza di altri vincoli contrattuali e/o extracontrattuali in genere con la cooperativa o con altre che si trovino con essa in qualunque tipo di relazione e/o con i suoi soci od amministratori;
- ☒ di non essere a conoscenza di situazioni personali o professionali di conflitto di interesse, anche solo potenziale;
- ☒ di svolgere l'attività di Commissario liquidatore secondo imparzialità, evitando ogni situazione di conflitto di interesse, anche solo potenziale, astenendosi da ogni atto che, anche in occasione del conferimento di incarichi a terzi, possa contrapporre un interesse proprio – diretto o indiretto – a quello della Procedura gestita, con l'impegno di segnalare tempestivamente all'Autorità di Vigilanza l'eventuale insorgenza di situazioni di conflitto, anche solo potenziale. Inoltre, con l'accettazione dell'incarico, riconosco ed accetto sin d'ora che, in caso di adozione di atti gestori in presenza di un potenziale interesse personale (di natura finanziaria, economica, professionale o derivante da particolari legami di cointeressenza, parentela, affinità, convivenza o frequentazione abituale con soggetti destinatari dell'attività gestoria) ed in mancanza di tempestiva ed esaustiva informazione all'Autorità di Vigilanza, si procederà alla revoca dall'incarico commissariale ricevuto, integrando dette circostanze ipotesi di giusta causa;
- ☒ di osservare quanto disposto con decreto direttoriale del 1° dicembre 2022, recante "Codice etico dei professionisti che svolgono incarichi nelle società fiduciarie e di revisione ai sensi del D.L. 233/1986 (convertito con L. 430/1986) e nelle società cooperative ex artt. 2545-terdecies, 2545-sexiesdecies, 2545-septiesdecies e 2545-octiesdecies c.c.";
- ☒ che non sono avvenute variazioni con riguardo a quanto dichiarato in sede di manifestazione di interesse all'inserimento nella Banca dati dei professionisti in uso alla Direzione Generale per i Servizi di Vigilanza ai sensi della direttiva ministeriale del 12 maggio 2023 e del decreto direttoriale del 30 giugno 2023;
- ☐ di non svolgere incarichi o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ☒ di svolgere incarichi o avere la titolarità di cariche nei seguenti enti di diritto privati regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione come segue:

Denominazione Ente	Incarico / carica	Data inizio incarico / carica	Data fine incarico / carica
FISIOSPORT TERRAGLIO SAL IMPRESA SOCIALE	SINDACO UNICO	16/11/2025	APPROVAZ BILANCIA 21/12/2027

FONDAZIONE RIVIERA ETS - ANFFAS	COLLEGGIO SINDACALE	29/4/2024	29/4/2024

- ☐ di non svolgere attività professionali;
- ☒ di svolgere le seguenti attività professionali:

- ATTORRE COMMERCIALISTA

- REVISORE LEGALE

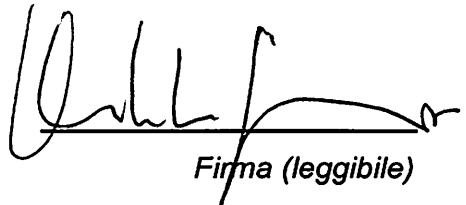
La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.

SI IMPEGNA

infine, a comunicare tempestivamente e, se del caso, a rimettere l'incarico ricevuto, al verificarsi di situazioni idonee a pregiudicare la propria indipendenza o al determinarsi di condizioni che modifichino quanto dichiarato in questa sede, con la consapevolezza che la relativa condotta omissiva integrerà responsabilità che l'Amministrazione si riserva di far valere in tutte le sedi opportune.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto dal d.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii, nonché dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)".

24/8/2026
Luogo e data


Firma (leggibile)