

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI SVOLGIMENTO INCARICHI O DI  
TITOLARITA' DI CARICHE O DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI IN ENTI  
DI CUI ALL'ART. 15 COMMA 1 LETTERA C)  
DEL DECRETO LEGISLATIVO 14 MARZO 2013, N. 33  
(dichiarazione sostitutiva di atto notorietà art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

Il/la sottoscritto/a BARBARA ROSSI  
nato/a a FORLÌ il 08/12/1966 - residente a  
FORLÌ Via: MONDA 51

presa visione della normativa introdotta con il D.Lgs. n. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000,

**DICHIARA**

In relazione all'incarico di PRESEDENTE DEL CONSIGLIO DEI REGIONE DEI COMU  
 a) Che non svolge incarichi, non ha titolarità di cariche e non svolge attività professionali in enti di diritto privato regolati o finanziati dall' ONCEO FORLÌ-CESENA;  
 b) Che svolge incarichi o ha titolarità di cariche o svolge attività professionali (barrare le ipotesi che non interessano) in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla regione Marche, come di seguito specificati

INCARICO/CARICA RICOPERTO	ENTE *

\*ai sensi dell'art. 1, comma 1, lettere d) ed e) del d.lgs. n. 39 del 8 aprile 2013 per le definizioni sotto indicate si intendono:

- "enti di diritto privato regolati o finanziati" le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:
  - 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
  - 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
  - 3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici;
- "incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati", le cariche di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, le posizioni di dirigente, lo svolgimento stabile di attività di consulenza a favore dell'ente.

**SI IMPEGNA**

- a comunicare ogni evento che modifichi la presente dichiarazione;

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003; circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene presa.

Luogo e data: Fonit 06/09/2021

FIRMA

Salvatore Rossi





**DOTT. BARBARA ROSSI**  
**Corso Mazzini, 145**  
**47121 Forlì**  
**Cell. 338-2572802**  
**Nata a Forlì il 06/12/1966**  
**C.F.. RSSBBR66T46D704J P.IVA: 03258000409**  
**Indirizzo E-mail: dot.barbararossi@virgilio.it**  
**Pec: dot.barbararossi@pec.buffetti.it**

---

**TITOLI PROFESSIONALI**

**Diploma di Ragioniere**  
**Conseguito nel 1985 presso l'istituto Tecnico Commerciale "C. Matteucci" di Forlì**  
**Punteggio 54/60**

**Laurea in Economia e Commercio**  
**Conseguita presso la Facoltà di Economia e Commercio dell' Università degli Studi di Bologna**  
**Punteggio di Laurea 101/110**

**Abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista**  
**Conseguita presso l'Università di Bologna nella I Sessione 2001**

**Iscrizione al n.408 A dell' ALBO DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI**  
**CONTABILI della provincia di Forlì dal 2001**

**Iscrizione al Registro dei REVISORI CONTABILI al n.124966 (G.U. IV serie speciale n.17 del**  
**01/03/2002)**

**Iscrizione all'ALBO DEI PERITI CIVILI E PENALI del Tribunale di Forlì**

---

## NOMINE GIUDIZIARIE

*Curatore Fallimentare presso il Tribunale di Forlì*

*C.T.U. presso il Tribunale Sezione civile (revocatoria bancaria fallimentare, anatocismo, calcolo interessi, rendicontazioni contabili.)*

*C.T. presso la Procura del Tribunale di Forlì in procedimenti penali (bancarotta, usura....)*

---

## CORSI

*Partecipazione ad un corso di lingua inglese a Londra nel 1986 della durata di tre mesi.*

*Partecipazione ad un corso di lingua tedesca a Karlsruhe nel 1988 della durata di tre mesi.*

*Partecipazione al corso biennale di Formazione Professionale di preparazione all'Esame di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista tenutosi nel periodo settembre 1999- aprile 2000 presso l'Università degli Studi di Bologna, Facoltà di Economia, sede di Forlì.*

*Formazione professionale continua annuale in ambito tributario, fiscale, giuridico, fallimentare obbligatoria ex artt. 12 e 29 del d.lgs. 139/2005*

---

## LINGUE

*Inglese: ottima conoscenza della lingua sia scritta che parlata.*

*Tedesco: conoscenza discreta della lingua sia scritta che parlata*

---

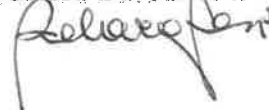
### **SVOLGIMENTO ATTIVITA' PROFESSIONALE**

*Nel proprio studio in Forlì, sono svolte le attività di sindaco revisore e revisione legale dei conti, curatore fallimentare, liquidazioni di società, tenuta contabilità, redazione bilanci e dichiarazione dei redditi di persone fisiche, società di persone e di capitali, predisposizione modelli 730, controllo di gestione e analisi di bilancio, assistenza fiscale, consulenza nella costituzione di società, operazioni straordinarie di gestione.*

### **ALTRI INCARICHI**

- *Dal 07/2019 al 11/2022 Vice Presidente del Consiglio di Amministrazione della società START ROMAGNA S.P.A*
  - *Dal 07/2022 al 06/2024 Assessore al Welfare, Politiche per la famiglia, Pace e Diritti Umani del Comune di Forlì*
- 

**Dott.ssa Barbara Rossi**



**MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI CONFLITTI DI INTERESSE, AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI CONSULENZA E COLLABORAZIONE E DI ASSENZA DI PROCEDIMENTI PENALI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

La sottoscritta Barbara Rossi nata a Forlì il 06/12/1966 e residente a Forlì in Via Monda n.51 relativamente al conferimento dell'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori, per il periodo dal 01/07/2024 al 31/12/2024, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, DPR 28/12/2000 n.445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;
- di non aver riportato condanne penali per cui è prevista la menzione nel Casellario Giudiziale ad uso amministrativo e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

L'Amministrazione informa che ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data Forlì 04/09/2024

Firma



Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.