



## CURRICULUM STUDIORUM E PROFESSIONALE

La sottoscritta Rita Turci, nata a Santarcangelo di R. (RN) il 25 settembre 1960 e residente in Rimini Via dell'Abete n. 13, con studio in Rimini Via Euterpe 3/q :

- o nel marzo 1990 sostiene, superandolo, l'esame d'abilitazione alla libera professione presso il Collegio dei Ragionieri di Rimini; successivamente nello stesso anno apre il proprio studio professionale in Rimini, l'attuale sede è in Via Euterpe n.3/Q ; successivamente consegue il Diploma di Laurea in Scienze Economiche
- o dall'anno 1990 esercita la libera professione;
- o ha ricoperto la carica di membro del Collegio Sindacale di diverse Società e Cooperative;
- o è iscritta nel Registro Revisori Contabili formato in attuazione di quanto disposto dall'art. 11 D.lgs n. 88/92;
- o è iscritta dall'anno 1993 all'Albo dei Periti tenuto presso il Tribunale di Rimini;
- o è componente effettivo della Commissione per l'assistenza tecnica gratuita presso la commissione Tributaria Provinciale;
- o dal maggio 2014 è componente della Commissione Consultiva per l'Interpello Tributario del Comune di Rimini
- o dal febbraio 2010 ad aprile 2014, nominata dal Ministero dell'Istruzione in qualità di esperto, è stata componente del Consiglio di Amministrazione del Conservatorio di Musica "Bruno Maderna" di Cesena;
- o è stata membro della Commissione Nazionale Formazione Professionale Continua dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili Nazionale, attualmente è membro della Commissione Nazionale Pari Opportunità;
- o è membro e Tesoriere del Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Rimini .

In Fede

Dott. Rita Turci

*Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della L. 675/96 artt. 11 e 27.*

47923 Rimini Via Euterpe n. 3/Q

Tel. 0541783980 fax 0541 781079

r.turci@studioturci.com

## Elenco degli incarichi ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni.

Questo elenco, che è parte integrante della dichiarazione, deve essere compilato e sottoscritto, *prima del conferimento* (anche qualora una parte o tutti i dati richiesti siano già presenti nel curriculum professionale/vitae allegato) e *successivamente ogni anno per tutta la durata dell'incarico*. Per ciascun incarico è necessario specificare:

- DENOMINAZIONE: il soggetto presso cui si svolge o si è svolto l'incarico (amministrazione pubblica, ente pubblico o privato);
- TIPOLOGIA: la natura e la descrizione dell'incarico. E' necessario indicare, oltre alla descrizione dell'attività esercitata, anche la tipologia come denominata nel decreto n. 39/2013 all'art. 1 co. 2 lettere e), f), i), j), k), ed l). Ad esempio se si riveste la carica di componente di un consiglio di amministrazione od organo similare, è necessario specificare: *Presidente con o senza deleghe gestionali dirette, Amministratore delegato, Amministratore con determinate deleghe gestionali oppure Amministratore senza deleghe ("semplice")*. Deve essere riportata anche la data di attribuzione ed eventuale revoca delle deleghe. Nel caso in cui l'incarico sia configurabile come una consulenza o attività professionale, specificare se si tratta di *"svolgimento stabile di attività di consulenza"* oppure di *"attività professionale in proprio, regolata, finanziata o comunque retribuita dal soggetto che conferisce l'incarico"*;
- DATA DI ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO e TERMINE DI SCADENZA, DI EVENTUALE CESSAZIONE (in caso di dimissioni anticipate) o DI REVOCA DELLE DELEGHE.

**1) Denominazione BANCA MALATESTIANA - CREDITO COOPERATIVO - SOCIETA' COOPERATIVA**

Sede legale: VIA VENTI SETTEMBRE 1870, 63 – 47923 RIMINI P.Iva/Cod. Fisc 03310710409

Tipologia dell'incarico SINDACO EFFETTIVO DEL COLLEGIO SINDACALE

Data di attribuzione incarico: 08/05/2016..Data di attribuzione deleghe: \_\_\_\_\_

Data termine APPROVAZIONE DEL BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

Data di cessazione: \_\_\_\_\_ Data revoca deleghe: \_\_\_\_\_

DAL 18/05/2014 FINO AL 08/05/2016: RICOPERTO IL RUOLO DI SINDACO SUPPLENTE

**2) Denominazione GRUPPO DI AZIONE LOCALE VALLI MARECCHIA E CONCA S.R.L. CONSORTILE**

Sede legale: NOVAFELTRIA (RN) VIA MAZZINI, 54 P.Iva/Cod. Fisc 04267330407

Tipologia dell'incarico SINDACO EFFETTIVO DEL COLLEGIO SINDACALE

Data di attribuzione incarico: 31/03/2016..Data di attribuzione deleghe: \_\_\_\_\_

Data termine: APPROVAZIONE DEL BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

Data di cessazione: \_\_\_\_\_ Data revoca deleghe: \_\_\_\_\_

Rimini, 28/07/2016

In fede

