MODELLO UNICO DI AUTODICHIARAZIONE
resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e s.m.i

DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ AD ASSUMERE INCARICHI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, ENTI PUBBLICI, ENTI DI DIRITTO PRIVATO IN CONTROLLO PUBBLICO ED ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI E FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Il sottoscritto ……...……. CF ……..

nato a……il …….residente a……...

consapevole delle sanzioni civili, penali e amministrative nel caso di dichiarazioni non veritiere e mendaci, richiamate all'art. 76 del DPR 445/2000

ai fini della presentazione della propria candidatura a ricoprire l'incarico nel Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Consortile Offertasociale.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 39/2013

- l'assenza di condanne penali, carichi pendenti o procedimenti penali in corso;
- che non sussiste nei propri confronti alcuna causa di inconferibilità e di incompatibilità all'assunzione del predetto incarico, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente e con particolare riferimento a: TUEL 267/2000, art. 47, commi 3 e 4 e art. 63, punto 1, comma 1; D. lgs 39/2013, art.7, comma 2 e art. 11 comma 3;
- di essere a conoscenza che, in caso di nomina, la dichiarazione verrà pubblicata ai sensi del D.lgs. 33/2013 e che, nel caso, il sottoscritto si impegnerà a comunicare tempestivamente eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità ovvero a presentare annualmente una dichiarazione sull'insussistenza di una delle cause di cui al D.lgs. 39/2013.

Data In fede

_____

Con la sottoscrizione in calce, l'interessato presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 per la finalità correlata alla presentazione della propria candidatura al Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Consortile Offertasociale.

Data Firma

_____