Allegato A) - MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER AMMINISTRATORE

(conferimento dell’incarico)

Spett.le

Acea Servizi Strumentali Territoriali srl

Via Vigone, 42

10064 Pinerolo

Alla c.a. Servizio Legale e Affari Societari

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA’ E INCOMPATIBILITA’ (ART. 20 D.LGS. N. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.,

CONSAPEVOLE

- delle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 s.m.i.;

- delle responsabilità e delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;

- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 75 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

a) che nei suoi confronti non sussistono cause di inconferibilità all’assunzione dell’incarico di Amministratore in Acea Servizi Strumentali Territoriali srl di cui al D.lgs. n. 39/2013 s.m.i. e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme;

b) (barrare la parte che non interessa e compilare le parti richieste ove necessario)

- che nei suoi confronti non sussistono le cause di incompatibilità all’assunzione e al mantenimento dell’incarico di Amministratore in Acea Servizi Strumentali Territoriali srl di cui alle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 s.m.i.

OVVERO

- che incorre nelle seguenti cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs 39/2013 s.m.i. (N.B.: segue puntuale indicazione delle cause anche mediante il ricorso a foglio allegato):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e si impegna a rimuoverle nel termine di 15 giorni nel caso in cui gli venga conferito l’incarico;

c) di impegnarsi ad informare tempestivamente Acea Servizi Strumentali Territoriali srl di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;

d) di impegnarsi a presentare a Acea Servizi Strumentali Territoriali srl per tutto il periodo di durata dell’incarico di Amministratore analoga dichiarazione con cadenza annuale;

e) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva – oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale – sarà pubblicata sul Sito istituzionale di Acea Servizi Strumentali Territoriali srl nella sezione a ciò deputata;

f) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e al D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Allega alla presente copia della carta d’identità in corso di validità.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_