

Spett.le società _____

OGGETTO: Dichiarazione relativa alla presenza requisiti e alla mancanza cause ostative alla nomina a

..... CONSIGLIERE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto COLOMBANI SONIA nato a _____

il 22/03/78 residente a _____ Via _____

Tel. _____ e-mail _____ C.F. _____

ai sensi per gli effetti delle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso enti di diritto privato in controllo pubblico di cui al D.Lgs. 39/2013, ai fini della proposta di nomina quale componente dell'organismo in oggetto indicato, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1 del D.Lgs. 39/2013 ad oggetto "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, comma 49 e 50, della legge 6/11/2012, n. 190" di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I, del Titolo II del Libro Secondo del Codice Penale (Delitti contro la Pubblica Amministrazione);

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e inconferibilità di incarichi previste dalla normativa vigente ed in particolare dal suddetto D.Lgs. 08/04/2013, n. 39;

- di essere in possesso dei requisiti previsti dallo vigente Statuto dell'ente per il quale viene proposta la nomina a..... CONSIGLIERE

- di ricoprire attualmente i seguenti incarichi:

Ente, Società, ecc.	Tipologia incarico	Nell'ambito dell'incarico sono state attribuite deleghe gestionali dirette SI/NO	In caso di risposta affermativa, indicare quali deleghe gestionali sono state attribuite (*)	Durata- DAL / AL
<u>COMUNE DI POLESSELA</u>	<u>ASSESSORE</u>	<u>NO</u>		<u>2014 - OGGI</u>

