

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi degli Art. 38, 46, e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 – D.A. n. 1933 del 16/09/2010

Possesso dei requisiti per l'incarico di Consigliere di Amministrazione delle Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficienza

Il / La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ Provincia di _____
in Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____, recapito telefonico _____,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- Di essere in possesso del diritto elettorale attivo a norma del D.P.R. 20/03/1967 n. 223;
- Di non incorrere in cause di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità disciplinate dall'art. 11 della Legge 17/07/1890 n. 6972 e norme ivi richiamate: art. 58 – 59 – 60 – 63 – e 143 del D. Lgs. 267/2000 e ss.mm.ii., fatta esclusione per gli ecclesiastici ed i ministri di culto (art. 11), penultimo comma della Legge n. 6972/1890, oltre a quelle previste dallo statuto;
- Di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____ (1)
- Che il proprio curriculum professionale, di cui ne attesta la veridicità, è quello firmato e datato _____ che viene allegato alla presente dichiarazione;
- Che la propria occupazione attuale è la seguente:

- Che attualmente ricopre la seguente carica in Enti pubblici o in Società a partecipazione pubblica, nonché in Società private iscritte nei pubblici registri:

- Che ha ricoperto precedentemente le seguenti cariche in Enti pubblici o in Società a partecipazione pubblica, nonché in Società private iscritte nei pubblici registri:

- Dichiaro, altresì, di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Dipartimento competente, che ha provveduto alla nomina, e all'Organo che ha provveduto alla designazione, i conflitti di interesse o le cause di incompatibilità verificatasi successivamente all'assunzione dell'incarico.
- Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma del Dichiarante

Si allega copia del Documento d'Identità in corso di validità.

NOTE:

- 1) A norma dell'art. 3 della L. R. 19/97 i designati devono dimostrare di essere in possesso:
 - di titolo di studio adeguato all'attività dell'organismo interessato;
 - esperienza almeno quinquennale scientifica ovvero di tipo professionale o dirigenziale o di presidente o di amministratore delegato maturata in enti o aziende pubbliche o private di dimensione economica e strutturale assimilabile a quella dell'ente interessato dallo svolgimento dell'incarico, oppure qualifica di magistrato ordinario, amministrativo o contabile in quiescenza o di docente universitario di ruolo anche in quiescenza;
 - sono equiparate all'esperienza dirigenziale le cariche pubbliche di deputato europeo, di parlamentare nazionale, di deputato regionale, di presidente di provincia regionale, di sindaco di comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti, ricoperte complessivamente per almeno quattro anni.