AL SINDACO DEL COMUNE
DI VOGHERA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Oggetto: **Procedura per nomina di componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda di Servizi alla Persona A.S.P. "Carlo Pezzani" di Voghera.**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla lettera B) degli Indirizzi per la nomina e la designazione dei rappresentanti del Comune presso Enti, Aziende ed Istituzioni, dei requisiti di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 175/2016, nonché dei requisiti di cui all'art. 15, comma 2 del Regolamento regionale n. 11/2003.

Di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti, né provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione di cui al D.Lgs. 06.09.2011 n. 159.

☐ Di **non** aver ricoperto, nei cinque anni precedenti incarichi analoghi [amministratore di ente, istituzione, azienda pubblica, società a totale o parziale capitale pubblico]
(Art. 1 – comma 734 – L. 296/2006).

☐ Di aver ricoperto nei cinque anni precedenti incarichi analoghi [amministratore di ente, istituzione, azienda pubblica, società a totale o parziale capitale pubblico] e di **non aver chiuso in perdita tre esercizi consecutivi**.
(Art. 1 – comma 734 – L. 296/2006).

Di non essere in alcuna delle condizioni previste dall'art. 10 del D.Lgs. 31.12.2012 n. 235, nonché dagli artt. 58 e 59 del D.Lgs. 18.08.2000 n. 267.
Di non essere altresì in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 8 comma 14 della L. Regione Lombardia n. 1/2003.

Che non sussistono nei propri confronti cause di inconferibilità, né di incompatibilità con riferimento all'incarico in questione ai sensi del D.Lgs. n. 39 in data 8 aprile 2013.

Di non essere, inoltre, in alcuna delle condizioni di ineleggibilità, inconferibilità allo specifico incarico al quale la candidatura si riferisce o di incompatibilità con esso.

Quanto sopra consapevole delle responsabilità penali e delle relative sanzioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

_____ lì, _____

IL/LA DICHIARANTE

_____

Si comunica che verrà attivata, nei confronti del nominato, la procedura di controllo della presente dichiarazione prevista dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 – comma 3 – del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.