

All'Amministrazione Comunale di
POTENZA

Oggetto: Candidatura per la nomina dell'Amministratore Unico della Società "A.C.T.A. S.p.A."

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E/O INCOMPATIBILITÀ.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ARTT. 46, 47 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov. _____)
il _____ (codice fiscale _____) Residente _____ (Prov _____)
via/piazza _____ n. _____ (CAP _____),
telefono _____ mail _____

consapevole di quanto previsto dagli artt. 6 e 7 del D.Lgs. 39/2013, nonché dagli artt. 17, 18 c.2, 19 c.1 e 20 c.5 del medesimo D.Lgs.;

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.

28 dicembre 2000, n. 445;

sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti previsti dagli artt. 6 e 7 del Regolamento relativo alle nomine, designazioni e revocazioni di rappresentanti del Comune presso Enti, Società, ancorché consortili e istituzioni, approvato, con deliberazione del Consiglio Comunale n.82 del 20/07/2020.

Di aver preso visione dell'art. 8 del predetto Regolamento e, pertanto, dichiara:

- a) di non essere in stato di conflitto di interessi rispetto all'ente, azienda, società ancorché consortili o istituzione nel quale rappresenterà il Comune;
- b) di non essere stato dichiarato fallito;
- c) di non avere liti pendenti con il Comune di Potenza ovvero con l'ente, l'azienda, la società ancorché consortili, l'istituzione presso cui dovrebbe essere nominato;
- d) di non essere in una delle condizioni di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità ed inconfiribilità previste dalla legge;
- e) di non essere dipendente, consulente o incaricato del Comune di Potenza che opera in settori con compiti di controllo o indirizzo sulla attività dello specifico ente;
- f) di non essere stato nominato consecutivamente più di due volte nella stessa società del Comune di Potenza;
- g) di non essere stato oggetto di revoca della nomina o designazione del Comune per motivate ragioni comportamentali;

- h) di non ricoprire la carica di Consigliere Comunale, Assessore, Presidente nel Comune di Potenza;
- i) SOPPRESSO;
- l) di non essere, magistrato addetto alle corti di appello, ai tribunali, ai tribunali amministrativi regionali, nonché giudice di pace, nel territorio nel quale esercita le propria funzione;
- m) di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con il Comune di Potenza e/o l'Ente presso il quale dovrebbe essere nominato, salvo che l'interessato faccia venir meno il conflitto entro il termine prefissato dal Sindaco;
- n) di non trovarsi in una delle situazioni che determinerebbero ineleggibilità a Consigliere Comunale;
- o) di non essere stato o essere sottoposto a misure di prevenzione o sicurezza o a misure cautelari personali;
- p) SOPPRESSO;
- q) SOPPRESSO;
- r) di non essere coniuge, ascendenti, discendenti, parenti e affini entro il terzo grado, del sindaco o del presidente della giunta provinciale;

OVVERO

di trovarsi nella condizione di incompatibilità di cui alla lettera ____ (specificare) _____
e di impegnarsi, pertanto, a rimuoverla in caso di nomina.

Di essere a conoscenza che il sopravvenire di una delle cause di incompatibilità e di esclusione nel corso del mandato comporta la decadenza automatica dalla nomina o dalla designazione.

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Potenza al trattamento, anche con strumenti informatici, dei propri dati personali per le sole finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto della normativa prevista dal Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR).

Potenza, ____/____/2020

IL DICHIARANTE
