

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
E DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Al Consorzio Oltrepo mantovano
Via Martiri di Belfiore, 7

46026 QUISTELLO (MN)

1 sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Codice fiscale _____, tel _____

E-mail: _____

presa visione del relativo avviso, propone la propria candidatura per svolgere l'incarico di Revisore dei Conti del Consorzio Oltrepò Mantovano – per il periodo dal 01/08/2024 al 30/06/2027;

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000;

DICHIARA

- di non trovarsi in una qualunque delle cause di ineleggibilità e/o di incompatibilità alla carica di Consigliere comunale o provinciale dagli artt. 60 e 63 del D.Lgs. 267/2000 e s.m.i.;
- di non trovarsi in una delle condizioni previste dagli artt. 10 e 11 del D.Lgs. 235/2012;
- di non trovarsi in situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
- di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse con il mandato da espletare;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere iscritto al Registro _____ al n. _____
- di essere in possesso di adeguata e consona competenza tecnica e amministrativa, liberamente e insindacabilmente valutata dall'Assemblea dei Soci sulla base dei titoli posseduti, degli studi compiuti, delle funzioni svolte presso strutture pubbliche o private ovvero presso differenti organismi del settore pubblico o privato, come risulta da allegato curriculum vitae;

- che le informazioni contenute nell'allegato curriculum vitae (formativo e professionale), sottoscritte dal dichiarante, sono corrette e veritiere;
- di accettare, sin d'ora, l'incarico in caso di nomina.

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto indicato nella presente istanza corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 2016/679 (UE) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati:

- curriculum vitae (formativo e professionale)
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità