

**Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(resa ai sensi degli artt. 46, 47,75 e 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a VIOUNO ALOO (Cognome) (nome)
Cod. Fisc. _____
Nato/a a (luogo) (Prov.) _____
il _____

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA
(barrare le caselle d'interesse)

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di "Incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità" previste dal Titolo III Capo II del D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000 (c.d. TUEL);

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di "Inconferibilità ed Incompatibilità" previste dal D.Lgs. n. 39 dell'08.04.2013;

oppure
(nel caso di sussistenza di cause di incompatibilità)

di trovarsi nella condizione di sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità:

di impegnarsi a sanare le cause di incompatibilità citate entro 15 giorni dalla nomina a pena dell'automatica decadenza.

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di Inconferibilità previste dall'art. 11 comma 8 del D.Lgs. 175 del 19 agosto 2016 (c.d. TUSP);

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di Incandidabilità di cui all'art.10 del D.Lgs. 235 del 31.12.2012;

- di non avere rapporti di parentela e/o affinità con il Sindaco, con gli assessori in carica e con i consiglieri comunali, nonché con i loro parenti e/o affini entro il quarto grado;
- di non trovarsi in stato di conflitto di interessi rispetto all'Ente, Azienda, Istituzione, Fondazione, Società nel quale rappresenta il Comune;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni disciplinate dall'art. 2382 del codice civile, e, cioè, non essere interdetto, inabilitato, fallito o essere stato condannato ad una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi;
- di non trovarsi in rapporto di impiego, consulenza o incarico con l'Ente, Azienda, Istituzione, Fondazione, Società presso cui dovrebbe essere nominato;
- di non avere liti pendenti con il Comune di Rho ovvero con l'Ente, Azienda, Istituzione, Fondazione, Società presso cui dovrebbe essere nominato;
- di non avere ricoperto nei cinque anni precedenti incarichi analoghi presso enti, istituzioni, aziende, società a totale o parziale capitale pubblico, che abbiano registrato, per tre esercizi consecutivi, un progressivo peggioramento dei conti per ragioni riferibili a non necessitate scelte gestionali, ai sensi dell'art. 1, comma 734, della legge 27 dicembre 2006, n. 296;

RHO, 12/10/2023

(Luogo e data)



Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CARICA

Con la presente il/la sottoscritto/a VIOUNO AUDO
(cognome) (nome) Cod. Fiscale [REDACTED]
Nato/a a RHO (luogo) MI (Prov.) il [REDACTED]

DICHIARA

di accettare la carica di Consigliere del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Farmacie Comunali di Rho.

Allega alla presente dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità alla data della nomina, previste dalla normativa vigente.

Rho, 6/2/2024

[REDACTED]

Firma (per esteso e leggibile)