All’ente Gargano Vita – Mutua del Credito Cooperativo- ETS

Sede legale V.le Aldo Moro, 9/a – 71013 – San Giovanni Rotondo (FG)

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di ragioni di incompatibilità o ineleggibilità per la nomina di componente effettivo dell’organo di controllo

Il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. n.\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto all’albo dei Dottori commercialisti e degli Esperti contabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_ e nel Registro dei Revisori Legali al n. \_\_, propone la propria candidatura per la carica di componente effettivo dell’organo di controllo dell’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal proposito,

DICHIARA

1. che nei suoi confronti non sussistono cause di ineleggibilità e incompatibilità dall’incarico o che compromettono l’indipendenza del componente dell’organo di controllo, di cui all’art. 2399 c.c;
2. che la propria nomina è conforme alle disposizioni del vigente statuto dell’ente;
3. l’inesistenza di qualsiasi impedimento all’assunzione della carica, non ricorrendo situazioni che ne compromettono l’indipendenza;
4. di possedere tutti i requisiti di onorabilità, indipendenza e professionalità richiesti ai sensi della normativa vigente e dello statuto;
5. di impegnarsi a comunicare all’ente eventuali variazioni della situazione personale o professionale, ivi dichiarata;
6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 (in sigla GDPR), in tema di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati dall’ente, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano alla presente curriculum vitae e copia del documento di identità.

Il sottoscritto dichiara che quanto affermato corrisponde al vero e viene attestato ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445. Dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni penali che trovano applicazione in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni, secondo quanto previsto dall’art. 76 del citato D.P.R. n. 445 del 2000.

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_/\_\_/2023 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_