

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

da rendersi ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47,75 e 76 del Dpr 445/2000

Oggetto: Accettazione nomina componente del Consiglio di Amministrazione di Afol Metropolitana

Il/la sottoscritto MARCO LEONARDI _____

consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del Dpr 445/2000, e delle norme specifiche,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 28/12/2000, n. 445, s.m.i.,

1. di accettare la carica di componente del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda speciale consortile Agenzia Metropolitana per la Formazione, l'Orientamento ed il Lavoro (Afol Metropolitana)
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità, incompatibilità ed ineleggibilità indicate dal d.lgs. 39/2013 o comunque previste dalla normativa vigente, dallo Statuto di Afol Metropolitana o da norme speciali al momento della presentazione della domanda;
3. che non sussistono cause ostative alla candidatura di cui all'art. 10 del decreto legislativo n. 235/2012;
4. di non essere sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di prevenzione;
5. di non avere subito condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali, secondo quanto disposto dalla legge;
6. di non trovarsi in stato fallimentare, ovvero di non essere assoggettato ad altra procedura concorsuale nonché a procedimenti finalizzati alla dichiarazione del proprio fallimento o al proprio assoggettamento ad altra procedura concorsuale;
7. di non essere amministratore di società che si trovino in stato fallimentare ovvero assoggettate ad altra procedura concorsuale, nonché di società assoggettate a procedimenti finalizzati alla dichiarazione del relativo fallimento o al relativo assoggettamento ad altra procedura concorsuale;
8. di non aver ricoperto nei cinque anni precedenti la carica di amministratore di organismo a totale o parziale partecipazione pubblica, che abbia chiuso in perdita per tre esercizi consecutivi;
9. di non trovarsi, comunque, in condizioni di conflitto d'interessi, anche potenziale, con Afol Metropolitana;
10. di non essere stato revocato da precedenti cariche rivestite in qualità di rappresentante dei Comuni consorziati per motivate ragioni
11. di essere iscritto/a nel Registro dei..... a far data da

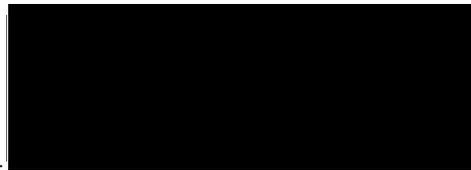
all'Albo/Ordine dei a far data da.....

12. di impegnarsi ad assicurare la corretta rappresentanza degli interessi dei Comuni consorziati, conformando il proprio comportamento alle norme di legge, ai provvedimenti, agli indirizzi e alle direttive istituzionali emanati dall'ente;
13. di essere consapevole dei rischi e della responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni o certificazioni mendaci, con particolare riferimento a quanto disposto in merito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
14. di essere consapevole, inoltre, che i miei dati personali e sensibili saranno utilizzati soltanto per lo svolgimento delle funzioni istituzionali proprie della pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. 196/2003 e Reg. UE 2016/679, Dlgs 39/2013)

Si allega alla presente a:

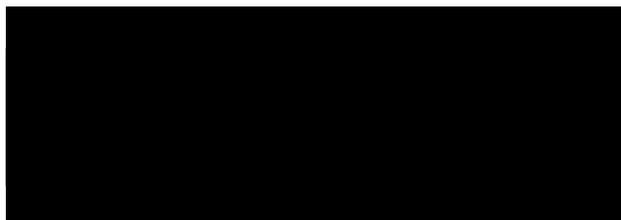
copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data MILANO 10.6.22_____ Firma _____



I dati personali raccolti mediante il presente modulo e tutti quelli che risulteranno necessari per istruire e dare attuazione alla sua richiesta saranno trattati solo per tali scopi su supporto informatico e cartaceo nel rispetto della normativa vigente (D.Lgs. 196/2003 e Reg, UE 2016/679, Dlgs 39/2013). Il conferimento dei dati è obbligatorio. In loro assenza non è possibile assolvere a quanto richiesto. I dati personali, con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, potranno essere oggetto di diffusione. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati, quando ciò è previsto da disposizioni di legge. Titolare del trattamento dei dati è Afol Metropolitana.

Luogo e data _MILANO 10.6.22_____ Firma _____



Documento firmato in originale