

Dichiarazione in merito all'insussistenza di cause di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi d.lgs. n. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(articolo 47 decreto del Presidente della Repubblica. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto Prof. Salvatore Esposito De Falco, nato a _____, il _____, residente in Gaeta, alla _____ in qualità di Consigliere di sindaco di Telma Sapienza S.C.A.R.L.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000, nonché delle conseguenze previste dal D. Lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000)

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e/o incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".
- di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi annualmente, verrà pubblicata secondo le modalità stabilite nel suddetto decreto legislativo;
- di non superare, tenuto conto del compenso come sopra determinato, il limite retribuito e pensionistico di cui all'art. 1, comma 471 e seg. Della Legge 147/2013 (stabilità 2014) e art. 13 del D.L. 66/2014 e di impegnarsi a comunicare in futuro l'eventuale superamento dello stesso manifestando incondizionata disponibilità alla riduzione degli emolumenti lordi spettanti al fine di ricondurre il percepito annuo al suddetto limite;
- di possedere i requisiti professionali soggettivi per poter esercitare l'incarico di componente un Collegio Sindacale di una società

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare, tempestivamente, a Telma Sapienza S.C.A.R.L., nella persona del Responsabile della Trasparenza e della Prevenzione della Corruzione, ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento d'identità: Comune di Gaeta \ del _____ in corso di validità, il CV e la tessera sanitaria.

E-mail: _____

Roma, 12/05/2022

FIRMA DELL'INTERESSATO

