**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la Sottoscritto/a………………………………….……………..…………………………………..

Nato a ……………………………………………………………il………………………………….

Residente a ………………………………..….....in Via…………………………………….n……

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

a) L’ inesistenza a suo carico di cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità per l’elezione a Consigliere Provinciale e di cointeressenza nello svolgimento del mandato, ai sensi del T.U.E.L (Testo unico degli enti locali articoli 55 - comma 1, 60,63 2 e 66), del Decreto legislativo n.39/2013 Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico e dello Statuto della società A.T.E.S. Srl;

b) di avere preso visione dello Statuto della società A.T.E.S. Srl, degli articoli 55 - comma 1, 60,63 e 66 del T.U.E.L e del Decreto legislativo n.39/2013.

Data ………………………………

Il Dichiarante

…………………………………

(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 si ricorda che la firma apposta non necessita di autentica e deve essere corredata da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.