

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**redatta ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445**

All'Amministratore Unico di Umbria Salute e Servizi S.c.ar.l. [umbriasaluteeservizi@pec.it](mailto:umbriasaluteeservizi@pec.it)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....

e residente in ..... Via ..... n. ....

C.F.: ..... P.IVA .....

essendo interessato a presentare la propria candidatura per la nomina a Sindaco Unico Revisore di Umbria Salute e Servizi Scarl per la durata di tre esercizi e pertanto fino all'approvazione del Bilancio al 31/12/2023, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali relative a dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell'art.76 del D.P.R. citato,

**DICHIARA**

1. Di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
2. Di essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali istituito presso il Ministero dell'Economia e Finanze al n. \_\_\_\_\_;
3. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di ineleggibilità, inconfiribilità, incompatibilità o conflitto di interesse previste dal D.Lgs. n. 235/2012 e dal D.Lgs. n. 39/2013;
4. di ricoprire e/o di aver ricoperto negli ultimi cinque anni, per il periodo sotto indicato, le seguenti cariche pubbliche e/o i seguenti incarichi in enti, aziende, società e organismi pubblici o privati:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....

*(ove necessario incrementare il presente elenco, aggiungere un foglio datato e firmato a parte)*

1. Di autorizzare Umbria Salute e Servizi S.c.ar.l. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 e ss.mm. e ii., relativamente al procedimento in questione.
2. Di accettare la carica in caso di nomina.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

Firma \_\_\_\_\_