

Allegato 2 (Schema di dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà ai fini del conferimento dell'incarico OIV)

Spett.le
Camera di Commercio di Milano
Monza Brianza Lodi
Via Meravigli 9/b
20123 Milano
cciaa@pec.milomb.camcom.it

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà relativa ad assenza di cause di divieto di nomina, di conflitti di interesse ed altre cause ostative.

Il/La sottoscritto/a nome: _____ cognome: _____
luogo e data di nascita _____
codice fiscale _____

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

- ☐ di non rivestire e di non aver rivestito nei tre anni precedenti incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, nonché di non aver e di non avere avuto nei tre anni precedenti rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni (art. 14 c. 8, D. Lgs. 27 ottobre 2009, n.150);
- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità ed inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di conflitto di interessi e cause ostative di cui alla delibera CIVIT/ANAC n. 12 del 27 febbraio 2013;
- ☐ di rispettare i limiti relativi all'appartenenza a più organismi di valutazione di cui all'art. 8 del Decreto Ministeriale del 6 agosto 2020;
- ☐ di impegnarsi a comunicare, senza ritardo, alla Camera di Commercio di Milano Monza Brianza Lodi il sopravvenire di eventuali cause di incompatibilità per il mantenimento dell'incarico e, qualora sopraggiunga una causa di incompatibilità, ad operare – entro i successivi 15 giorni a pena di decadenza dal presente incarico – la scelta tra il mantenimento dell'incarico in oggetto ovvero l'accettazione di altro incarico con esso incompatibile;

☐ di impegnarsi a segnalare tempestivamente alla Camera di Commercio di Milano Monza Brianza Lodi, ogni eventuale variazione relativa all'iscrizione all'Elenco nazionale dei componenti degli OIV.

Data _____

Firma _____