Dichiarazione di insussistenza di cause di ineleggibilità, inconferibilità o incompatibilità e accettazione della carica di Membro del Consiglio di Amministrazione

Spettabile
S.II. S.C.P.A
Via I° Maggio, 65
05100 TERNI

Alla c.a. del Responsabile Segreteria Societaria

Dichiarazione di insussistenza di cause di ineleggibilità, inconferibilità o incompatibilità e accettazione della candidatura di Consigliere del Consiglio di Amministrazione di S.I.I. S.c.p.A.

Il sottoscritto GIORDANO FRANCESCO, nato a CARDITO (NA) il 01.08.1963, codice fiscale GRDFNC63M01B759Q, e residente in OTRICOLI (TR), STRADA POGGIOI civico n. 33,M con domicilio a tutti gli effetti delle comunicazioni in OTRICOLI (TR), STRADA POGGIO civico n. 33, nel prendere atto della propria nomina alla carica di Consigliere di Amministrazione della S.I.I. S.c.p.A. da parte di COMUNE DI TERNI nel corso dell'Assemblea Ordinaria degli azionisti riunitasi in seconda convocazione il giorno 20/05/2025

DICHIARA

- di accettare irrevocabilmente la nomina alla carica di Consigliere del Consiglio di Amministrazione della suddetta Società;

- di essere in possesso dei necessari requisiti di competenza professionale e di non ricadere in alcuna delle situazioni di ineleggibilità, incompatibilità e decadenza previste dalla normativa vigente applicabile in relazione alla carica ricoperta in S.I.I. S.c.p.A.;

- in ordine alle specifiche cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., di non avere incarichi amministrativi di vertice e/o incarichi dirigenziali, comunque denominati, nelle Pubbliche Amministrazioni che comportano poteri di vigilanza o controllo sulle attività svolte da S.I.I. S.c.p.A.;

  In caso contrario indicare di seguito gli incarichi amministrativi di vertice e/o incarichi dirigenziali, comunque denominati, nelle Pubbliche Amministrazioni che comportano poteri di vigilanza o controllo sulle attività svolte da S.I.I. S.c.p.A.;

  .....

- di *(barrare con una "x" la scelta)*

  X essere dipendente pubblico **a tempo determinato 18 ore settimanali con scadenza Maggio 2026** impegnandosi fin d'ora e comunque non oltre la nomina di membro del Consiglio di Amministrazione da parte dell'Assemblea degli azionisti a presentare alla Società l'autorizzazione da parte del proprio datore di lavoro all'assunzione della carica e indicare i riferimenti completi del proprio datore di lavoro cui la Società dovrà periodicamente inviare le comunicazioni d'obbligo

Dichiarazione di insussistenza di cause di ineleggibilità, inconferibilità o incompatibilità e accettazione della carica di Membro del Consiglio di Amministrazione

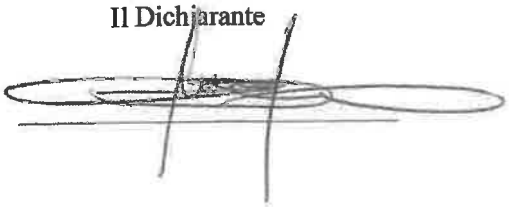
○ non essere dipendente pubblico

- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere l'incarico da ricoprire e i compiti e le funzioni da espletare con S.I.I. S.c.p.A.;
- di aver preso visione dello Statuto della Società, del Modello di Organizzazione Gestione Controllo (MOGC) e del Codice Etico adottato da S.I.I. S.c.p.A. nonché di uniformarsi alle disposizioni ivi contenute e alle procedure aziendali vigenti;
- di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale di S.I.I. S.c.p.A., nulla avendo da eccepire;
- di comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali raccolti, anche sensibili, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. per ogni finalità correlata alla presentazione della presente dichiarazione.

Si allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

In fede

Terni, 20/05/2025

Il Dichiarante