

**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 SILVERI PAOLO....., nato a ...TERNI  
..... il 15/12/1959....., codice fiscale  
SLVPLA59T15L117B....., e residente in  
..... TERNI....., Via LUCIO LIBERTINI..... civico n.  
.....15....., con domicilio a tutti gli effetti delle comunicazioni in ...TERNI  
....., Via LUCIO LIBERTINI..... civico  
n. ....15....., nel prendere atto della propria nomina alla carica di Consigliere di Amministrazione della  
S.I.I. S.c.p.A. nel corso dell'Assemblea ordinaria degli azionisti riunitasi in seconda convocazione il giorno 25  
giugno 2020

**DICHIARA**

- di accettare irrevocabilmente la candidatura di Consigliere del Consiglio di Amministrazione della suddetta Società;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di ineleggibilità e/o decadenza previste dall'art. 2382 del Codice Civile ovvero da altre cause impeditive all'assunzione della carica previste dal Codice Civile o da altra normativa applicabile in vigore;
- di (*barrare con una "x" la scelta*)
  - essere dipendente pubblico 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
  - non essere dipendente pubblico
- di impegnarsi, consapevole delle previsioni del D.Lgs. 39/2013, alla luce del parere legale secondo cui la Società non è sottoposta al controllo ai sensi dell'art. 2359 c.c. nonché del parere rilasciato da Federutility, reso in data 17/07/2014, sull'insussistenza nei propri confronti di cause di inconferibilità, a rimuovere l'eventuale incompatibilità entro 15 giorni dalla comunicazione nel caso in cui l'Autorità Nazionale Anticorruzione o altra Autorità competente avessero ad adottare interpretazioni normative difformi dalle indicazioni della Federutility;

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

- di aver preso visione dello Statuto della Società;
- di comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione;
- di conferire il consenso al trattamento dei dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR").

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

*In fede*

Terni, 03/07/2020

Il Dichiarante

