

Automobile Club di Lecce

Il/la sottoscritto/a **CAPONE ROBERTO**, nato/a..... a _____ il _____
_____ ai fini del conferimento dell'incarico di Componente del Collegio dei
Revisori dell'Automobile Club di LECCE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, per gli effetti di cui all'art.20 del d. lgs. n.39/2013 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, giusta quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000:

DICHIARA

- ☒ che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi del d.lgs. n.39/2013
- ☒ che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi del d.lgs. n.39/2013
- ☒ che non sussistono cause di ineleggibilità ai sensi dello Statuto dell'ACI
- ☒ che non sussistono cause di incompatibilità previste dal Regolamento elettorale dell'Automobile Club Lecce
- ☒ che è stata presa visione del Codice di Comportamento di Ente approvato con Delibera del C.D. n. 27 del 28/10/2015

Allega:

- ☒ documento di identità

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data, 07/09/2018

Firma
F.to Roberto Capone