

All. 1 ter



Automobile Club D'Italia

Il/ la sottoscritto __ VALLONE FABIO MASSIMO _____

nato/a a __XXXXXXXX_____ il ____XX/XX/XXXX_____

ai fini dell'incarico di Componente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Automobile Club di SIRACUSA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per gli effetti di cui all'art. 20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, giusta quanto previsto dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000:

DICHIARA

- che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi del decreto legislativo dell' 8 aprile 2013 n. 39
- che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi decreto legislativo dell' 8 aprile 2013 n. 39;
- che non sussistono cause di ineleggibilità ai sensi dello Statuto ACI;
- che non sussistono cause di incompatibilità previste dal Regolamento elettorale dell'Automobile Club;

Allega:

1. curriculum vitae nel quale sono stati riportati integralmente gli incarichi e la titolarità di cariche con l'indicazione di: soggetto conferente, tipologia, data di inizio e di fine;
2. ove sussistenti, dichiarazione sottoscritta con indicazione delle condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione.

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

Data 11/03/2021

FIRMATO
DOTT. FABIO MASSIMO VALLONE

All/ CV