

Spett.le
Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Monza
Direzione Generale
Via Pergolesi, 33
20900 Monza (MB)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILTA' E DI ASSENZA DI CONDIZIONI DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Y. ITALE Michele nato a DESIO il 15/08/1961,
nel prendere atto della propria nomina quale membro effettivo del Collegio Sindacale di codesta Azienda,

DICHIARA

di essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali al n. e di accettare la nomina di sindaco effettivo di codesta Azienda.

Sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. dichiara che non sussistono a proprio carico cause di inconferibilità e condizioni di incompatibilità rispetto all'assunzione della carica stessa.

Dichiara, altresì, di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dagli articoli 2382 e 2399 c.c.

A tale fine, il sottoscritto precisa:

1. di non avere riportato condanne penali;
2. di non aver subito sentenze di fallimento, interdizione e inabilitazione;
3. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità o che implicino decadenze previste dalle vigenti disposizioni normative;
4. di non svolgere attività che possa essere in conflitto di interessi con i compiti assegnati e con i fini dell'Azienda.

Data 26/6/2019

In fede
