

Spett.le
SOGEIR GESTIONE IMPIANTI
SMALTIMENTO SPA
VIA F.LLI BELLANCA 8/A
92019 SCIACCA (AG)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N 445)

Il/La sottoscritto/a PULIS, DANIELA nato/a a [REDACTED]
il [REDACTED] residente a [REDACTED] Via /P.za n. [REDACTED]
tel. [REDACTED] cell. [REDACTED] e-mail [REDACTED]
codice fiscale [REDACTED] in relazione alla nomina avuta dal consiglio di sorveglianza
in data 16/10/15 a componente del Consiglio di Gestione della Società SOGEIR GESTIONE IMPIANTI SMALTIMENTO
S.P.A. con sede a Sciacca in Via F.lli Bellanca 8/A codice fiscale e partita iva 02415300843;

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità**

DICHIARA

1. **Di accettare la nomina** a componente del consiglio di gestione in quanto in regola le disposizioni normative e statutarie;
2. **Che non sussistono impedimenti** alla sua nomina, non ricorrendo cause di ineleggibilità, di decadenza ex art. 2382 ed art. 2387 del codice civile.
3. **Che non sussistono situazioni**, anche di fatto, che compromettono l'indipendenza ovvero la presenza e/o insorgenza di conflitti di interesse nell'espletamento delle proprie funzioni;
4. **di possedere tutti i requisiti di onorabilità**;
5. **di non trovarsi in nessuna delle condizioni** di inconferibilità ed incompatibilità degli incarichi di responsabilità amministrativa di vertice di cui:
 - Al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e s.m.i – Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti provati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 c. 49 -50 della L.190/2012;
 - Al Testo Unico in materia di società a partecipazione pubblica – D.lgs 175/2016 s.m.i e di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 11 ad oggetto "organi amministrativi e di controllo" delle società a controllo pubblico;

- di dare immediata comunicazione di eventuali variazioni che, in corso di mandato, dovessero intervenire nelle situazioni di cui sopra.

Sciacca li 27/10/15

Il/La Dichiarante
[Signature]

Allegati:

- **copia fotostatica carta d'identità**