Al Consorzio di Bonifica dell'Emilia Centrale Corso Garibaldi n. 42 42121Reggio Emilia (RE)

OGGETTO: Accettazione carica Consigliere

Il sottoscritto Andrea Aldrovandi,nato a , preso atto della sua elezione a Consigliere di codesto Consorzio di Bonifica, disposta con deliberazione del Comitato Amministrativo n. 526/2023/com del 06.11.2023 di proclamazione dei candidati eletti dall'Assemblea Elettorale per il quinquennio 2024 – 2028, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci (Art. 76 del D.p.r. n. 445/2000),

dichiara

- Ai sensi dell'art. 35, comma 2, dello statuto consortile, di accettare la carica di Consigliere;
- Ai sensi dell'art. 23, comma 1, dello statuto consortile, di non versare nelle condizioni di ineleggibilità previste dello statuto consortile e, più precisamente:
 - a) Di non essere minore, interdetto o inabilitato:
 - b) Di non essere fallito nel quinquennio precedente la data dell'elezione;
 - c) Di non essere interdetto dai pubblici uffici;
 - d) Di non aver riportato condanne e di non essere sottoposto a misure di sicurezza che ne escludano l'elettorato passivo per le elezioni politiche fino alla riabilitazione o alla cessazione degli effetti del provvedimento;
 - e) Di non rivestire la carica di amministratore o di dipendente pubblico preposto o addetto ad uffici che esercitano compiti di vigilanza e controllo sul Consorzio;
 - f) Di non essere dipendente del Consorzio;
 - g) Di non avere in appalto dal Consorzio lavori, forniture e servizi;
 - h) Di non avere un debito liquido ed esigibile verso il Consorzio e non essere pertanto legalmente in mora;
 - i) Di non avere liti pendenti con il Consorzio;
- Ai sensi dell'art. 23, comma 2, dello statuto consortile,

....,eletto/a Consigliere;

di NON avere rapporti di parentela o affinità in linea retta né di parentela o affinità in linea collaterale fino al primo grado (fratelli o coniuge) con altri soggetti eletti Consiglieri;
di essere (indicare rapporto di parentela/affinità)del/della Sig./Sig.ra

- Ai sensi dell'art. 23, comma 3, dello statuto consortile, di possedere i requisiti di onorabilità e di esperienza stabiliti dalla legislazione vigente sulle nomine di competenza della Regione;
- Sotto la propria personale responsabilità, l'insussistenza di causa di inconferibilità e incompatibilità ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, impegnandosi a comunicare tempestivamente l'insorgenza, in corso di incarico, di situazioni di incompatibilità rispetto alla carica in oggetto e comunque annualmente (sotto forma di dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 D.p.r. n. 445/2000) l'insussistenza di cause di incompatibilità.

Allegaalla presente fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità.					
	, lì _10/11/2023				
Distinti saluti.		1	Andrea Aldrovandi		