



**DICHIARAZIONE DI ELEGGIBILITA
E DI ACCETTAZIONE DELLA CARICA DI AMMINISTRATORE**

Il.....sottoscritto....., nato
a.....il.....C.F.....,
sotto la propria responsabilità, a norma e per gli effetti di legge ed ai sensi dello Statuto Consortile,
con la presente

**DICHIARA E RENDE NOTO
AI SOCI DEL CONSORZIO PER L'AREA DI SVILUPPO INDUSTRIALE
DELLA PROVINCIA DI AVELLINO**

- di accettare la carica di Componente del Comitato Direttivo del Consorzio per l'Area di Sviluppo Industriale della Provincia di Avellino, con sede in Avellino in Contrada Campo Fiume 2/A, C.F.:80000830648;
- che a proprio carico non sussiste alcuna delle cause di ineleggibilità, incompatibilità o decadenza prevista dalla vigente normativa e dallo Statuto;
- di possedere i requisiti di professionalità ed onorabilità prescritti per la carica dalla normativa vigente e dallo Statuto, ed in particolare:
 - di possedere i requisiti di professionalità ed onorabilità indicati dal D.M. 30 marzo 2000, n° 162 e dagli artt. 147 quinques e 148 comma 4 del D.Lgs.24 febbraio 1998, n° 58, come modificato;
 - di possedere i requisiti di indipendenza previsti dalla vigente normativa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Consorzio qualsiasi variazione rilevante in relazione ai contenuti della presente dichiarazione.

Autorizzo a tal fine la pubblicazione dei dati sopra indicati e il trattamento dei miei dati personali raccolti ai sensi del D.Lgs 196/2003 per le finalità connesse al procedimento per cui tale dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Avellino 27/6/2021

FIRMA

omissis