

## Dichiarazione di inesistenza delle cause di ineleggibilità

ai sensi dell'articolo 2383 del Codice civile (per SPA e SAPA)  
ai sensi dell'articolo 2475 del Codice civile (per SRL)

Il/la sottoscritto/a ..... nato a ..... il ..... e  
residente in Via ..... n. ...., codice fiscale ....., prima  
di assumere l'incarico di *amministratore* della società denominata Ascom Fidi Sicilia Soc.  
Coop. con sede legale in Caltanissetta Via Napoleone Colajanni n. 175 e sede secondaria  
in Enna Piazza Umberto I n. 7, codice fiscale 00524590866, con la presente

### dichiara

- l'inesistenza in capo al/alla sottoscritto/a delle cause di ineleggibilità e decadenza dal ruolo di amministratore previste dall'articolo 2382 del Codice civile;
- l'insussistenza in capo al/alla sottoscritto/a di interdizioni dal ruolo di amministratore adottate da uno Stato membro dell'Unione Europea.

Per maggiore precisione, in riferimento all'articolo 2382 del Codice civile, il/la sottoscritto/a dichiara espressamente di non essere:

- sottoposto/a a interdizione;
- sottoposto/a a inabilitazione;
- stato dichiarato/a fallito/a;
- stato condannato/a a una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi.

Luogo e data .....

Firma

.....