

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a nato/a a PROV. il
....., residente a Via n. -
in caso di eventuale 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 - **consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della
conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)**
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di adempiere ai doveri legati alla carica di amministratore con la diligenza e la professionalità richieste, nella consapevolezza delle correlate responsabilità;
- di adempiere agli obblighi di formazione permanente richiesti.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.L.vo. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente è una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.