

Al. B)

**AI SINDACO
del Comune di Sirmione**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere in possesso dei requisiti per l'elezione a Consigliere Comunale;
 - di essere in possesso dei diritti civili e politici;
 - di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico previste dal D. Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;
 - di non trovarsi nella condizione di cui all'art. 248, comma 5, del D. Lgs. n. 267/2000;
 - di non trovarsi in alcuna delle situazioni di ineleggibilità e decadenza previste dall'art. 2382 del Codice Civile e dell'art. 10 D. Lgs. n. 235/2012;
 - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
 - di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione;
 - l'insussistenza di condanne, anche con sentenza non definitiva, per il mancato rispetto delle norme che disciplinano l'attività bancaria e finanziaria, per reati fallimentari e di natura tributaria, contro la pubblica amministrazione, contro il patrimonio;
 - l'insussistenza di condanne con sentenza definitiva ad oltre due anni di reclusione per danno erariale doloso;
 - di non aver ricoperto precedentemente il medesimo incarico nell' dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale per due periodi/mandati interi consecutivi (si considera intero il mandato che abbia coperto i 2/3 della durata del mandato del Sindaco);
 - di non esercitare per conto proprio o altrui attività concorrenti con quelli dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale, di non partecipare come socio illimitatamente responsabile ad altra società concorrente od essere amministratori o direttori generali in società concorrenti;
 - di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto da un pubblico impiego;
- di non essere dipendente dell'Azienda o del Comune di Sirmione e di non essere legato da un rapporto di lavoro o da un rapporto continuativo di consulenza o di prestazione d'opera retribuita, ovvero da altri rapporti di natura patrimoniale che ne possano compromettere l'indipendenza né con il Comune di Sirmione né con l'Azienda Speciale Farmacia Comunale;

_____, Li, _____ FIRMA DEL DICHIARANTE