

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

OGGETTO: Accettazione nomina alla carica di amministratore dell'Azienda Consorziale Terme di Comano e dichiarazioni conseguenti.

Il/La sottoscritto/a SCHWAZER OSKAR,

premesso che è stato/a nominato/a CONSIGLIERE del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Consorziale Terme di Comano – ACTC con deliberazione dell'Assemblea consorziale n. 03 del 05/02/2026, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di accettare la nomina alla carica di amministratore dell'Azienda Consorziale Terme di Comano, ritenendo di poter dedicare il tempo necessario allo svolgimento diligente dei propri compiti;
2. di non esercitare e/o ricoprire analoghe cariche negli organi gestionali, di sorveglianza e di controllo in imprese o gruppi di imprese concorrenti dell'Azienda Consorziale Terme di Comano e di impegnarsi a osservare le disposizioni di cui all'art. 2390 c.c.;
3. di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di cui all'art. 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013 per aver rilasciato dichiarazioni sostitutive mendaci;
4. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013 ed in particolare in quelle di cui all'art. 9 (incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali); all'art. 12 (incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali, locali); all'art. 13 (incompatibilità tra incarichi di amministrazione di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali, locali);
5. di non trovarsi in alcuna delle condizioni che comportano interdizione, inabilitazione, fallimento o altre situazioni ostative all'assunzione di cariche di amministrazione, secondo la disciplina applicabile;
6. di non essere destinatario/a di provvedimenti o situazioni che impediscano, ai sensi di legge, l'assunzione o il mantenimento della carica.
6. di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale sopravvenienza di cause di inconferibilità/incompatibilità o di altre condizioni rilevanti, assumendo le iniziative conseguenti previste.
7. di aver preso visione delle disposizioni interne in materia di conflitto di interessi e, in particolare, dell'art. 8 del Regolamento del CdA, del MOG 231 e del PTPCT;
8. di impegnarsi ad astenersi dalla discussione e dalla votazione in presenza di interessi propri o di prossimi congiunti, o di situazioni idonee a determinare conflitto di interessi anche potenziale, richiedendo la verbalizzazione dell'astensione.
9. che i propri dati anagrafici e di contatto sopra indicati sono corretti e aggiornati;
10. di autorizzare l'uso dei dati per gli adempimenti amministrativi connessi alla carica e per il deposito/aggiornamento presso CCIAA/Registro Imprese/REA, nei limiti di legge.
11. di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del citato del Regolamento (UE) 2016/679:
 - circa il trattamento dei propri dati personali raccolti esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e quindi, ai sensi dell'art. 6, c. 1, lett c), "necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento";
 - che i dati personali saranno trattati con strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di mezzi informatici;

- sulle modalità per esercitare i diritti degli interessati come previsti dagli artt. 15, 16 17, 18 e 19 del GDPR;
12. di prestare pertanto, con la firma della presente, il proprio consenso al trattamento e alla pubblicazione della allegata dichiarazione sul sito dell'Azienda Consorziale Terme di Comano, Titolare del trattamento.

Terme di Comano, li 26.02.26

Il Presidente del CdA / Il Consigliere

Firma autografa nell'originale

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae
- copia fotostatica documento di identità