

ATTO DI ACCETTAZIONE

Facendo seguito ed in attuazione delle disposizioni di cui al Verbale di Assemblea Ordinaria del Socio Unico del 08 Aprile 2022 di conferimento al sottoscritto, Dott. Mauro Durante nato Roma (Ta) il 27/06/1975, dell'incarico di Amministratore Unico della SANITASERVICE ASL TA S.r.l.- Unipersonale, con la presente dichiaro di accettare l'incarico e per l'effetto, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii.:

ATTESTO

- a. di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano la sottoscrizione del presente contratto;
- b. di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- c. di non avere subito e di non avere pendenti procedimenti dinanzi alla Corte dei Conti per responsabilità erariale;
- d. di non essere dipendente di enti che assolvono a funzioni inerenti l'esercizio della vigilanza sull'ente o organismo cui la nomina si riferisce;
- e. di non essere membro di organi consultivi tenuti ad esprimere parere su provvedimenti sull'ente o organismo cui la nomina si riferisce;
- f. di non avere parte, direttamente o indirettamente, in servizi, esazione di diritti, somministrazioni o appalti nell'interesse dell'ente o organismo cui la nomina si riferisce;
- g. di non aver lite pendente in quanto parte di un procedimento civile e/o amministrativo con l'ente o organismo cui si riferisce la nomina;
- h. di non aver parte in attività di carattere imprenditoriale, commerciale o professionale riguardanti l'ente o organismo cui si riferisce la nomina e che possano trarre vantaggio diretto dalle decisioni del soggetto medesimo.

Attesta inoltre di non essere in situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, con riferimento all'incarico conferito.

Taranto 12 Aprile 2022

Il dichiarante
