

Alla  
Società della salute Amiata  
Senese e Val d'Orcia -  
Valdichiana Senese  
Piazza Grande 1,  
53045 Montepulciano (SI)  
PEC: sdsvaldichianasenese@pec.consorzioterrecablate.it

**AVVISO PUBBLICO  
PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE A COMPONENTE DEL  
NUCLEO DI VALUTAZIONE IN FORMA MONOCRATICA DELLA  
SOCIETA' DELLA SALUTE AMIATA SENESE E VAL D'ORCIA -  
VALDICHIANA SENESE - PER IL PERIODO 2025/2027**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 2382 del Codice Civile;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche o di non avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la scadenza del presente avviso;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013;
- di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- di non trovarsi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado.

Il sottoscritto/la sottoscritta si impegna a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

(luogo e data)

(firma del candidato)