DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a ...CARUSO SANTO ORAZIO.....
nato/a a ...ACI SANT'ANTONIO..... prov. ...CATANIA.....
il 07/07/1964 in qualità di componente del CdA della S.R.R. Catania Area Metropolitana avente p.iva 05103780879
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- ✱ di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, del T.U.E.L., del D.Lgs. 175/2016 e di qualsiasi altra disposizione normativa vigente;
- ✱ di non incorrere in alcuna delle cause di ineleggibilità e di decadenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 2382 del Codice civile;
- ✱ di non trovarsi in una delle situazioni che, ai sensi di legge costituiscono cause di ineleggibilità, decadenza o incompatibilità dall'incarico o che compromettono l'indipendenza dell'incaricato;
- ✱ di essere consapevole che la S.R.R. Catania Area Metropolitana Scpa, in base alla normativa applicabile, procederà ad effettuare controlli sulla veridicità della presente dichiarazione, ferme le responsabilità penali e le altre conseguenze previste dalla normativa vigente, in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni;
- ✱ di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, verrà pubblicata secondo le modalità stabilite dal decreto legislativo di cui all'oggetto;

<u>oppure</u>

- ☐ l'avere riportato le seguenti condanne: .....
.....
- ☐ che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità, incompatibilità, ineleggibilità, decadenza relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (*)

(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d.

✱ di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. n. 139/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Aci S. Antonio, li 07/07/2026

In fede

NB: <u>allegare copia di documento di identità in corso di validità.</u>