

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti di cui al  
DM 11 giugno 2020 n. 108**

\_L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
C.F \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_

**consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 aggiornato alla legge 183/2011, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle norme speciali in materia, in relazione all'assunzione della carica di Consigliere presso il FPDDI**

**DICHIARA**

- 1) di non trovarsi in una delle situazioni impeditive di cui all' art. 5 del DM 108/2020;
- 2) di non trovarsi nelle cause di sospensione dalla carica, di cui all'articolo 8, comma 1, del DM 108/2020;
- 3) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui all'articolo 9 del DM 166/2014;
- 4) di possedere i requisiti di professionalità di cui all'art. 2, comma 1 del D.M. Lavoro 108/2020, letter\_ \_\_\_\_\_ (indicare la lettera/e da *a*) a *g*) corrispondenti all'esperienza maturata dal dichiarante). Nello specifico, \_L\_ sottoscritt\_ dichiara di aver maturato il previsto requisito avendo svolto attività/funzione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ per il seguente periodo: dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_.

**(N.B.: almeno la metà dei componenti il consiglio di amministrazione, il legale rappresentante e il Direttore Generale del fondo, nonché i componenti ai quali vengono conferite deleghe, devono avere almeno uno dei requisiti di cui alle lettere da a) a f).**

-----  
data

-----  
firma leggibile del dichiarante

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

-----  
data

-----  
firma leggibile del dichiarante

**N.B.:** la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**