**AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO**

**DI COMPONENTE ESTERNO DELL’ORGANISMO DI VIGILANZA DI**

**FINLOMBARDA S.P.A., AI SENSI DELL’ART. 7, COMMA 6 DEL D.LGS. 165/2001**

**Allegato 3**

*Dichiarazione sostitutiva relativa al possesso dei requisiti di idoneità professionale*

Il sottoscritto (*nome*)  (*cognome*) , nato a (*comune*) , (*provincia*) , il (*data*)  e residente in (*indirizzo*) , (*CAP*) , (*comune*) , (*provincia*) , codice fiscale: che esercita la propria attività in forma [ ]  individuale [ ]  associata secondo i modelli previsti dall’ordinamento vigente e che di seguito indica la partita IVA oggetto di fatturazione:

consapevole – ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000 – della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

*(selezionare le dichiarazioni)*

sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

[ ]  di possedere comprovate competenze legali nell’ambito del diritto penale societario;

[ ]  di possedere una particolare conoscenza del d.lgs. 231/2001, maturata quale membro di Organismi di Vigilanza.

 (*luogo*) , (*data*)

Firma

(*nome e cognome*)

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del*

*testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, del*

*d.lgs.7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate*