

Preg.mo

Sindaco Comune di Molfetta

Palazzo di Città

e p.c. A.S.M. Srl

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

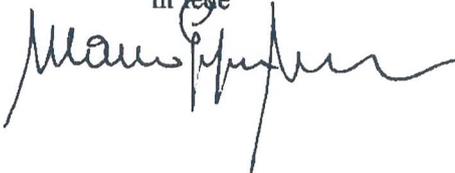
Il sottoscritto Magarelli Mauro Giuseppe, nato a Molfetta, provincia di (Ba) il 20.11.1963, e residente in Molfeta alla C.da Calderina Residence Nettuno – Pal. C, codice fiscale MGRMGS63S2F24H, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in relazione all'assunzione della carica di Componente dell'Organo di Controllo e di Revisione Legale dei Conti della società Azienda Servizi Municipalizzati srl, in sigla ASM,

dichiara:

- l'insussistenza delle condizioni di incandidabilità, ineleggibilità, inconfiribilità ed incompatibilità ai sensi del TUELL N.267/2000 parte I Titolo III Cap.II del d.lgs 31/12/2012 n.235 (art. 10 e 11) e dal D.LGV 08/04/2013 N. 39;
- di confermare tutti i titoli e requisiti professionali descritti nel c.v. allegati alla domanda presentata;
- di non trovarsi in una delle condizioni di ineleggibilità o decadenza previste dall'art. 2382 del codice civile;
- di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o della legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni e integrazioni, salvi gli effetti della riabilitazione;
- di non essere stato condannato, neanche con sentenza non definitiva;

Si obbliga a far conoscere immediatamente al Sindaco nella sua qualità di socio unico della ASM srl, l'eventuale sopravvenienza di eventi che modifichino tali condizioni.

Molfetta, li 10/02/2021

In fede


Cognome **MAGARELLI**
 Nome **MAURO GIUSEPPE**
 nato il **20/11/1963**
 (atto n. **1239 p. I. S. A.**)
 a **MOLFETTA (BA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MOLFETTA**
 Via **CDA CALDERINA RES. NETTUNO - PALAZZINA C.p. 1**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **COMMERCIALISTA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **174 cm.**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Mauro Giuseppe Magarelli*
MOLFETTA / **20/04/2016**

Imprimatur del Sindaco
Vicantonio della Valle di Pompei
Vicantonio della Valle di Pompei

B
TESSERA SANITARIA
 REPUBBLICA ITALIANA
 Codice Fiscale **MGRMGS63S20F284H** Scadenza **27/09/2016**
 Cognome **MAGARELLI**
 Nome **MAURO GIUSEPPE**
 Luogo di nascita **MOLFETTA**
 Provincia **BA**
 Sesso **M**
 Data di nascita **20/11/1963**
 SSN **8038000160005749077**

Scadenza **20/11/2026**

AT 5150674

 I.P.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
MOLFETTA
CARTA D'IDENTITÀ
N° AT 5150674
 DI
MAGARELLI MAURO GIUSEPPE

MAGARELLI
MAURO GIUSEPPE
MGRMGS63S20F284H SSN-MIN SALUTE - 500001
20/11/1963
8038000160005749077