

Al Sindaco della Città metropolitana di Milano
via Vivaio, 1 - 20122 Milano

Oggetto: Accettazione carica - Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 di assenza di cause di inconferibilità, di incompatibilità e di conflitto di interesse - Obblighi dei nominati.

Il sottoscritto **SERGIO FRANCESCO MARIA SORGI**, nato a *(omissis)* il *(omissis)*, in merito alla nomina in qualità di componente del **Consiglio di Indirizzo della Fondazione Welfare Ambrosiano**, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR 445/2000), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di accettare la carica di componente del **Consiglio di Indirizzo della Fondazione Welfare Ambrosiano**;

- che non sussiste alcuna causa di inconferibilità e di incompatibilità, ai sensi del D.lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013;

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, con la Città metropolitana e/o con l'organismo partecipato interessato, impegnandosi a comunicare tempestivamente l'esistenza di situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale;

- di aver preso visione e di accettare tutte le norme contenute nel "*Regolamento degli indirizzi e delle procedure per le nomine, le designazioni e le revoche dei rappresentanti della Città metropolitana di Milano presso organismi partecipati*" (Regolamento Nomine) e nello Statuto dell'organismo interessato;

- di impegnarsi, sotto la propria responsabilità, ad assicurare, nell'esercizio della propria carica, la corretta rappresentanza degli interessi della Città metropolitana, conformando il proprio comportamento alle norme di legge, ai provvedimenti, agli indirizzi e alle direttive istituzionali emanate dall'ente, osservando altresì gli obblighi dei nominati di cui all'art. 10 del Regolamento Nomine;

- di aver letto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di persone fisiche pubblicata sul sito dell'Ente all'indirizzo www.cittametropolitana.mi.it/portale/utilita/policy/Informativa-dati-personali e denominata "Informativa sul trattamento dei dati personali - Organismi partecipati: candidature e nomine/designazioni".

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.

03/08/2022

Il Documento originale completo di sottoscrizione autografa o digitale è conservato agli atti presso il Settore Affari e servizi generali e supporto organi istituzionali della Città metropolitana di Milano.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.