

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Andrea Cavallo, Codice Fiscale -----, nato a -----, il -----, residente in -----, via ----- n. -----, CAP -----, recapito telefonico -----, e-mail -----

con riferimento alla propria designazione ad Amministratore Unico di NetSpring S.r.l., con sede via Latina, 5 - 58100 Grosseto (GR), codice fiscale 01206200535

dichiara

di accettare la suddetta candidatura e, in caso di nomina, la carica di Amministratore Unico di Net-Spring S.r.l. per un triennio.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

dichiara

1. di non essere stato condannato per reati contro la pubblica amministrazione;
2. l'inesistenza di cause di ineleggibilità e di incompatibilità a ricoprire la carica di Amministratore Unico di NetSpring S.r.l.;
3. l'inesistenza, a suo carico, delle cause di ineleggibilità previste dall'art. 2382 del Codice civile e di interdizioni dall'ufficio di amministratore adottate nei suoi confronti in uno Stato membro dell'Unione europea;
4. di non trovarsi in nessuna delle situazioni previste dall'art. 2390 del Codice civile;
5. di non essere in stato di quiescenza;
6. di non essere dipendente pubblico;
7. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.lgs. 39/2013 *"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*;
8. di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013, nonché di quanto riportato al comma 2 dell'art. 20 di tale decreto, che dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;
9. di non essere stato nei cinque anni precedenti amministratore di ente, istituzione, azienda pubblica, società a totale o parziale capitale pubblico che hanno chiuso in perdita tre esercizi consecutivi, con esclusione dal computo degli esercizi 2021 e 2022;
10. di essere a conoscenza degli obblighi di trasparenza imposti dal D.lgs. 33/2013 alle società a controllo pubblico e ai componenti dei loro organi sociali.

Il/La sottoscritto/a inoltre:

- si impegna a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione delle informazioni rese con la presente dichiarazione e a produrre, se richiesto, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati;

- autorizza, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 101/2018 e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, la pubblicazione dei dati e delle informazioni contenuti nel proprio *curriculum vitae* e la raccolta e il trattamento, anche con strumenti informatici, dei suoi dati personali nell'ambito e per le finalità del procedimento di nomina di cui sopra.

Allega alla presente:

- copia fronte-retro di un valido documento d'identità;
- copia della propria tessera sanitaria;
- *curriculum vitae* professionale.

Grosseto, 02/07/2026

Firma leggibile

__Dott. Andrea Cavallo__

F.to all'originale