

Il/La sottoscritto/a MARCOLIN TIZIANA

Nato/a a _____ il 08.10.1960

Residente in _____

Via _____ n. _____

In possesso dei requisiti prescritti per i Componenti del Collegio Sindacale delle Aziende per l'Assistenza Sanitaria, comprovato dalla documentazione allegata¹

NELL'ACCETTARE

La carica di Sindaco dell'Azienda sanitaria Friuli Occidentale,

DICHIARA

Che nei suoi confronti non sussistono situazioni di incompatibilità legate a:

- comminazione di pene e sanzioni (art. 2382 c.c.);
- rapporti di parentela e affinità con gli organi di indirizzo politico (art. 2399, c.1 lett. b, c.c.);
- Rapporti di lavoro o d'opera retribuita e consulenze continuative con l'Azienda sanitaria Friuli Occidentale (art. 2399, c.1 lett.c, c.c.);
- altri rapporti patrimoniali che ne compromettano l'indipendenza (art. 2399, c. 1 lett.c, c.c.);
- altre disposizioni di legge in materia;

DICHIARA INOLTRE

L'inesistenza di qualsiasi impedimento all'assunzione della carica, non ricorrendo situazioni che ne compromettono l'indipendenza.

Pordenone, 08.07.2021

¹ Iscrizione al Registro dei revisori contabili istituito presso il Ministero di Grazia e Giustizia ovvero la qualifica di funzionario del Ministero dell'Economia e Finanza che abbia esercitato per almeno tre anni le funzioni di revisore dei conti o di componente dei collegi sindacali