

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il .....,  
residente a ....., Via ..... Codice Fiscale .....,  
in riferimento alle previsioni del vigente Statuto della Fondazione Cassa di Risparmio di Carpi ed ai fini della verifica dei requisiti di onorabilità e della insussistenza delle situazioni impeditive per poter assumere la carica di componente il Consiglio di Indirizzo della predetta Fondazione, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere pienamente edotto e consapevole:
  - del contenuto del vigente Statuto della Fondazione Cassa di Risparmio di Carpi, come approvato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, e delle previsioni normative di cui al Decreto Legislativo 17 maggio 1999, n. 153 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall'art. 7 (Requisiti di onorabilità), secondo comma, dello Statuto;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni impeditive previste dall'art. 8 dello Statuto (Incompatibilità ed ineleggibilità) e dalle previsioni di cui al Decreto Legislativo 17 maggio 1999, n. 153 e s.m.i.;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente alla Fondazione i fatti, intervenuti successivamente alla presente dichiarazione, che possano incidere sulla propria onorabilità secondo quanto previsto dall'art. 7 dello Statuto, oppure che determinino situazioni di cui all'art. 8 dello Statuto stesso o di cui all'art. 4 del Decreto Legislativo 17 maggio 1999, n. 153 e s.m.i.

Carpi, li

In fede