

Egregio Signor
GAFFORELLI GIANFRANCO
Presidente della Provincia di Bergamo
Via Torquato Tasso, 8

24121 BERGAMO

La sottoscritta: **Silvia Belotti**

nata a:

residente a:

C.F.

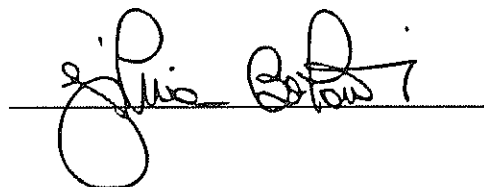
D I C H I A R A

di accettare la nomina a componente del Consiglio di Amministrazione della "Fondazione Istituti Educativi di Bergamo".

A tale scopo dichiara:

- di essere iscritto nei registri generali per l'elettorato attivo;
- di non trovarsi nella condizione di coniuge, parente o affine sino al terzo grado civile con il Presidente della Provincia di Bergamo e i Consiglieri Provinciali;
- di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste per la presente carica dal D.Lgs 39/2013, anche in considerazione di quanto disposto dall'art. 13-ter del D.L. 27.01.2022, n. 4, inserito dalla legge di conversione 28 marzo 2022, n. 25;
- di non aver ricoperto negli ultimi cinque anni cariche di amministratore in Società che hanno fatto registrare perdite per tre anni consecutivi (art. 1 comma 734 Legge 296/2006).

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Silvia Belotti', is written over a horizontal line.