

**DICHIARAZIONE ASSENZA MOTIVI DI INELEGGIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ
ORGANISMO DI VIGILANZA**

Spett.le
Azienda Speciale Consortile Solidalia
Alla c.a.
Consiglio di Amministrazione
E p.c.
Al Direttore Generale

Il sottoscritto Bertocchi Marco nato il _14/10/1975_ a _ALZANO LOMBARDO_
residente a __TORRE BOLDONE__ in via __LEONARDO DA VINCI, 26__

Preso atto della nomina di Organismo di Vigilanza (OdV) conferitami in data 06.10.2025, dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Consortile Solidalia,

Dichiaro

l'assenza di motivi di ineleggibilità e incompatibilità previsti dall'art. 3 del Regolamento Organismo di Vigilanza approvato con Verbale CDA n. 3 del 13/10/2022, quali:

- conflitti di interesse con l'Azienda – anche potenziali – tali da pregiudicare l'indipendenza richiesta dal ruolo e dai compiti propri dell'OdV (si rinvia a quanto dichiarato nell'Allegato 4 "Conflitti di interesse");
- le circostanze di cui all'art. 2382 del Codice Civile;
- aver svolto funzioni di amministrazione – nei tre esercizi precedenti alla nomina quale membro dell'OdV – di imprese sottoposte a fallimento, liquidazione coatta amministrativa o altre procedure concorsuali;
- aver ricevuto una sentenza di condanna (o di patteggiamento) anche non definitiva, in Italia o all'estero, per i delitti richiamati dal D.Lgs. 231/01 od altri delitti comunque incidenti sulla moralità professionale;
- aver ricevuto una sentenza di condanna (o di patteggiamento) anche non definitiva, a una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici, ovvero l'interdizione, anche temporanea, dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- esser già stato membro di OdV in seno a Enti nei cui confronti siano state applicate le sanzioni previste dall'art. 9 del D.lgs. 231/01;
- di comunicare espressamente e tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato.

In fede
Marco Bertocchi
(Firmato digitalmente)

Luogo e data __TORRE BOLDONE, 15 OTTOBRE 2025__