

Carlo Coni

Vico II Garibaldi 8

09090 Laconi (OR)

Tel.: +39 349 38 47 937

Mail: carlo.coni88@gmail.com

PEC: carlo.coni88@pec.it

Spett.le Consorzio Turistico Sa Perda 'e Iddocca

Alla c.a. del Presidente dell'Assemblea dei Sindaci

Dott. Salvatore Argiolas – Sindaco del Comune di Laconi

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per la nomina a membro del Consiglio di Amministrazione del Consorzio Turistico Sa Perda 'e Iddocca

Il sottoscritto **Carlo Coni**, nato a **Oristano (OR)**, il **29/10/1988**, residente in **Vico II° Garibaldi 8, 09090 Laconi (OR)**, codice fiscale **CNOCRL88R29G113S**, carta di identità n. **AX7389764**, rilasciata dal **Comune di Laconi**, con scadenza il **29/10/2026**, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n°445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi,

DICHIARA

- La propria disponibilità ad essere nominato membro del Consiglio di Amministrazione del Consorzio Turistico Sa Perda 'e Iddocca;
- Di essere in possesso dei requisiti di eleggibilità e compatibilità previsti per la nomina, in conformità a quanto disposto dall'**art. 2382 del Codice Civile**, relativo alle cause di ineleggibilità e di decadenza degli amministratori di società, e dall'**art. 10 del D.Lgs. 267/2000 (Testo Unico degli Enti Locali - T.U.E.L.)**, che disciplina le cause di incompatibilità ed ineleggibilità per i consiglieri comunali;
- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità, ineleggibilità o decadenza previste dalla normativa vigente per l'assunzione dell'incarico.

A tal fine, si allega il proprio curriculum vitae.

In attesa di un cortese riscontro, porgo distinti saluti.

Laconi, lì 4 Febbraio 2025

Carlo Coni

