

**Dichiarazione di accettazione della candidatura
alla carica di componente del Consiglio di Amministrazione
e di attestazione del possesso dei requisiti**

Con riferimento all'Assemblea dei Soci della Banca Popolare di Puglia e Basilicata SCpA che si svolgerà in prima convocazione in data 13 marzo 2020 e, occorrendo, in seconda convocazione in data 14 marzo 2020, avuto riguardo alla propria candidatura a componente del Consiglio di Amministrazione della Banca Popolare di Puglia e Basilicata SCpA per gli esercizi 2020/2021/2022, il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ (___) e residente a _____ (___) in via _____ n. ____, codice fiscale _____, **accetta** la candidatura proposta dal Consiglio di Amministrazione / dai Soci alla predetta carica e, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara:

- di aver preso visione dello Statuto Sociale della Banca;
 - di essere Socio con diritto di voto della Banca;
 - di non essere stato candidato/a in nessuna altra lista;
 - di non trovarsi in alcuna delle situazioni di ineleggibilità e/o decadenza previste dall'art. 2382 del codice civile;
 - di non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione disposte dal D.Lgs. n. 159 del 6/9/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;
 - la sussistenza dei requisiti di professionalità, onorabilità e indipendenza prescritti dall'art. 26 del D.Lgs. 1/9/1993 n. 385, dal decreto del Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione Economica del 18/3/1998 n. 161, dalle istruzioni di Vigilanza della Banca d'Italia (tit. II, cap. 2, Circolare del 21/4/1999 n. 229);
 - la insussistenza di una delle situazioni impeditive o che comportano la sospensione della carica di cui agli artt. 4 e 6 del decreto del Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione Economica del 18/3/1998 n. 161;
 - che ai sensi dell'art. 30, comma 2, dello Statuto Sociale della Banca (*barrare una sola casella*):
 - è privo di incarichi esecutivi;
 - è titolare di incarichi esecutivi;
 - che ai sensi dell'art. 30¹ comma 4 dello Statuto Sociale della Banca (*barrare una sola casella*):
 - sussistono le condizioni di indipendenza;
 - non sussistono le condizioni di indipendenza per le seguenti motivazioni:
_____;
 - la insussistenza di situazioni di incompatibilità previste dall'art. 36 del D.L. 6/12/2011 n. 201, convertito con modificazioni dalla legge 22/12/2011 n. 214 (c.d. divieto di *interlocking*).
- Il/La sottoscritto/a:
- allega alla presente copia del proprio *Curriculum Vitae* contenente l'elenco delle cariche ricoperte in altre società;

¹ Art. 30 "Composizione e nomina del Consiglio di Amministrazione", comma 4: "Ai fini della presente disposizione, e fatte salve eventuali e più rigorose disposizioni di carattere normativo, sono considerati non indipendenti i Consiglieri che: • abbiano in corso o abbiano avuto con la Società nell'esercizio precedente, direttamente o indirettamente, relazioni commerciali, creditizie o professionali significative; • rivestano la carica di amministratore esecutivo in un'altra società controllata dalla Banca; • siano soci o amministratori o abbiano relazioni significative di affari con il soggetto incaricato della revisione legale dei conti della Società; • siano coniugi, parenti od affini entro il terzo grado di una persona che si trovi in una delle situazioni di cui ai punti precedenti."

- si impegna a portare tempestivamente a conoscenza del Consiglio di Amministrazione l'eventuale sopravvenienza di ogni situazione che possa personalmente interessarlo, rientrante tra quelle previste dalle predette normative;
- dichiara di aver preso visione dell'informativa riservata agli esponenti aziendali ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, allegata alla presente;
- autorizza la Banca Popolare di Puglia e Basilicata SCpA a verificare presso le competenti amministrazioni la veridicità di quanto dichiarato, in conformità a quanto previsto dall'art. 71 co. 4 del DPR n. 445 del 28/12/2000;
- si impegna, altresì, a produrre la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati.

In fede.

Luogo e data _____

Firma _____

(firma del candidato)