

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ED INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a GARGANO GABRIELE
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
e residente in _____ via _____
in relazione all'incarico di AMMINISTRATORE UNICO di S.A.P.N.A. S.p.A.
(indicare tipologia dell'incarico e nome dell'Ente/Società)

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità di cui al capo II, III e IV del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
 di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al capo V e VI del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente analoga dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003:

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003.

NAPOLI li 21-02-2020

In fede _____


Si allega fotocopia di documento d'identità in corso di validità.