

Spett.le
A.S.P. S.p.A.
C.so Don Minzoni, 86
14100, Asti (AT).

Alla c.a. dell'Ufficio Risorse Umane

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (ART. 20 D.LGS. N. 39/2013)

Il sottoscritto MARCO SPRIANO, nato a [REDACTED] (Prov. [REDACTED]) il [REDACTED] C.F. [REDACTED]

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- delle perdite dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 75 del D.P.R. n. 445/2000;
- delle prescrizioni di cui al d.lgs 39/2013;

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

l'insussistenza di cause di Inconferibilità e Incompatibilità all'assunzione e al mantenimento dell'incarico dirigenziale in ASP s.p.a. di cui alle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., e precisamente:

- a) che non sussistono le cause di Inconferibilità all'assunzione dell'incarico di Dirigente in ASP s.p.a. di cui al D.lgs 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme;
- b) che non sussistono le cause di incompatibilità all'assunzione e al mantenimento dell'incarico di Dirigente in ASP s.p.a. di cui alle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.
- c) di impegnarsi ad informare tempestivamente A.S.P. S.p.A. di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;
- d) di impegnarsi a presentare ad ASP s.p.a., per tutto il periodo di durata dell'incarico dirigenziale, analogha dichiarazione annualmente;
- e) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva -oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale- sarà pubblicata sul sito web di A.S.P. S.p.A., nella sezione "Società Trasparente";
- f) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici elusivamente, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs 196/2003 e s.m.i.

Allega alla presente copia della carta d'identità in corso di validità.

Distinti saluti.

Asti, il 05 NOVEMBRE 2015

Il Dichiarante
[REDACTED]