

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

Il/La sottoscritto/a ELENA SANTA, nato/a [REDACTED] (Prov. [REDACTED])
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000.

CONSAPEVOLE

- delle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- 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;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

- a) che nei suoi confronti non sussistono cause di inconferibilità all'assunzione dell'incarico di Amministratore in A.S.P. S.p.A. di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme;
- b) *(barrare la parte che non interessa e compilare le parti richieste ove necessario)*
 - di non aver subito condanne anche non definitive per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione, come individuati dal Libro II, Titolo II, Capo I, del Codice Penale (artt. 314 e ss. c.p.);
 - di aver subito le condanne per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione, come individuati dal Libro II, Titolo II, Capo I, del Codice Penale (artt. 314 e ss. c.p.) (anche non definitive) riportate nell'elenco allegato;
- c) *(barrare la parte che non interessa e compilare le parti richieste ove necessario)*
 - che nei suoi confronti non sussistono le cause di incompatibilità all'assunzione e al mantenimento dell'incarico di Amministratore in A.S.P. S.p.A. di cui alle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

OVVERO

- che incorre nelle seguenti cause di incompatibilità al sensi del D.Lgs. n. 39/2013, ma che si impegna a rimuovere nei termini di legge nel caso in cui gli venga conferito l'incarico
.....
.....
.....
- d) 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;
- e) di impegnarsi a presentare ad A.S.P. S.p.A., per tutto il periodo di durata dell'incarico di Amministratore, analogha dichiarazione annuale nei termini e secondo quanto prescritto dalla Procedura aziendale vigente;
- f) di essere a conoscenza che, ricevuto l'incarico, la presente dichiarazione sostitutiva – oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale e della sottoscrizione- sarà pubblicata sul sito web di A.S.P. S.p.A., nella sezione "Società Trasparente";
- g) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa al sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Allega alla presente:

- *(obbligatoria)* Curriculum Vitae e professionale aggiornato, sottoscritto in calce, recante elenco di tutti gli incarichi e cariche assunti in precedenza e ricoperti fino alla data di designazione;
- *(eventuale)* elenco di tutte le condanne anche non definitive subite per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione, come individuati dal Libro II, Titolo II, Capo I, del Codice Penale (artt. 314 e ss. c.p.), riportante gli estremi dei provvedimenti di condanna e le pene principali e accessorie.
- *(obbligatoria)* Copia della carta d'identità in corso di validità.

Distinti saluti.

Tozzini, il 07/04/2017

Il Dichiarante

