

Spett.le

A.S.P. S.p.A.

C.so Don Minzoni, 86

14100, Asti (AT).

**DICHIARAZIONE IN CORSO DI INCARICO
DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
ALL'INCARICO**

(ART. 20, CO. 2, D.LGS. N. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a ELENA SANTA, nato/a a _____ (Prov. _____) il
_____ C.F. _____, in qualità di
CONSIGLIERE (specificare la carica ricoperta) della società A.S.P. S.p.A.

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000.

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. n. 39/2013.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

- a) *(Barrare la parte che non interessa e compilare le parti richieste ove necessario)*
 o 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.);

~~o 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;~~

- b) *(Barrare la parte che non interessa e compilare le parti richieste ove necessario)*

