

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445  
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto:

Nome e Cognome	nato il	Comune di nascita	Prov.
ANNA ROSARIA PICCINNI	02/10/1955	ALESSANDRO	LE
Codice fiscale			
Comune di residenza	via/piazza	n.	Prov.

con riferimento alla propria nomina a CONSIGLIERE CON CARICA PRESIDENTE C.I.A.  
presso INNOVA PUGLIA S.p.a., consapevole delle sanzioni penali,  
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle  
ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, ed in particolare dagli artt. 17,19 e 20, comma 5, del Dlgs.  
39/2013,

DICHIARA

che, ai fini dell'assunzione dell'incarico di cui sopra conferito con DELE ASS. SOCI 08/04/21, con  
effetto a decorrere dalla data odierna, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal Capo V e dal  
Capo VI del Dlgs. 39/2013, nonché di cui alla disciplina specifica di settore  
(.....) come risulta agli atti dell'Amministrazione regionale.

Il sottoscritto si impegna a trasmettere annualmente una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante  
l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità, come previste dal Capo V e dal Capo VI del Dlgs. 39/2013, e dalla  
normativa di settore (.....) ed a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale  
variazione del contenuto delle dichiarazioni agli atti dell'Amministrazione regionale.

Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Juice, 12. 4. 2021

Il dichiarante

*[Firma]*

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, si informa che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione  
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente  
dichiarazione viene resa.

*[Firma]*  
12