

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**“INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA’ DELL’INCARICO”**  
**(art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/13)**

Il sottoscritto Remo Tagliacozzo

nato a XXXXXXXXXX

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, di cui all'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. medesimo 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**

che per il conferimento dell'incarico di:

Amministratore Unico

nei propri confronti non sussistono cause di incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico previsti dal d.lgs. n. 39/2013 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 c.3 del d.lgs. n. 39/13, la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno nel corso dell'incarico, verrà pubblicata sul sito istituzionale nella sezione “Amministrazione Trasparente” nel rispetto di quanto previsto dal d.lgs. 33/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto dopo aver ricevuto idonea informativa e conoscenza dei propri diritti, autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dalla normativa vigente (Regolamento UE 2016/679, D.lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e prende atto che i dati verranno utilizzati per le sole finalità correlate alla gestione dell'incarico e per gli obblighi di legge.

Data 21/04/2024

In fede XXXXXXXXXX