

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

“INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA’ DELL’INCARICO”

(art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRA ANDREOZZI
nato/a a [REDACTED] ([REDACTED]

consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del 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 nei propri confronti **non sussistono cause di incompatibilità** previste dal d.lgs. n. 39/2013 per il conferimento dell'incarico di:

RESPONSABILE AMMINISTRAZIONE, FINANZA E CONTROLLO

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare **tempestivamente** eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione in relazione a sopravvenuti elementi ostativi.

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

Il/La sottoscritto/a, dopo aver ricevuto idonea informativa e conoscenza dei propri diritti, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e prende atto che i dati verranno utilizzati per le sole finalità correlate alla gestione dell'incarico e per gli obblighi di legge.

Data 15/02/2026

Firma del dichiarante
[REDACTED]