

"Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto Salvatore Feo, nato a _____ il _____ 1955, residente a _____) in _____
_____, nella qualità di componente del Consiglio di Amministrazione del
Consorzio Italbiotec;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

Consapevole che la dichiarazione, ai sensi del comma 4 dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013, "è
condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico";

Visto il D.Lgs. n. 39/2013;

DICHIARA

L'insussistenza delle condizioni di incompatibilità e inconferibilità di incarichi presso le pubbliche
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico previste dal D.Lgs. n. 39 del 2013.

Il Dichiarante

Si allega copia fotostatica del documento di identità.

Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:

**i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il
quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**