



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità contemplate dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

Il sottoscritto **LEOPOLDO MUTINELLI**,

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di **CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE**, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconfiribilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, D.Lgs. n. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

X di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190";

X di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo n. 39/2013;

OPPURE

che sussistono le seguenti cause di inconfiribilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs.39/2013:

.....
.....
.....
.....

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del firmatario / della firmataria dichiarante.



Informativa ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Privacy)

- I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- "titolare del trattamento" è FVS SGR S.p.A.;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Allegato: copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Padova, 28/02/2019

Luogo e Data


Il dichiarante

ORIGINALE FIRMATO
PRESSO LA SOCIETA'