



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(EX ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA'
ED INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013 N. 39 e s.m.i.

La sottoscritta Sara Addorisio, nata a [redacted] domiciliato per la carica presso la sede legale della Società A.M.C. SpA;

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), in qualità di titolare dell'incarico di Rappresentante Intercomunale della Società A.M.C. SpA con sede legale in Casale Monferrato, via Orti 2;

in relazione all'incarico predetto

dichiara

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.LGS. n. 39/13 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di Legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.LGS.39/13 e che, annualmente, con decorrenza dalla data presente, produrrà analoga dichiarazione;
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta decorso il termine di quindici giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web della Società che ha in conferito l'incarico;
- f) di essere informato che i dati personali sopra riportati saranno trattati secondo le modalità descritte nell'informativa da me sottoscritta sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Casale Monferrato, 06/07/2022

In fede

[redacted signature]

Si allega fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.