

Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità, rispetto all'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione ricoperto presso il CACIP – Consorzio Industriale Provinciale di Cagliari, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto **ANGELO DESSI'**, nato a **SARROCH** (CA) il **18/12/1962**, codice fiscale **DSSNGL62T18I443Z** in qualità di **CONSIGLIERE D'AMMINISTRAZIONE** del CACIP – Consorzio Industriale Provinciale di Cagliari,

consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi

DICHIARA

In ottemperanza all'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013, recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190":

- che non sussiste alcuna delle cause di inconfiribilità previste dal Decreto Legislativo n. 39/2013, agli artt. 9-12, riguardo al proprio incarico di componente del Consiglio di amministrazione del CACIP – Consorzio Industriale Provinciale di Cagliari

Allega copia fotostatica di un proprio documento d'identità personale in corso di validità.

Sarroch, 27/02/2025

IL DICHIARANTE
