

DICHIARAZIONE DI CONFERMA DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a **ADRIANO MORACCI**

Nato/a a

Codice fiscale

in relazione all'incarico conferitomi dall'Assemblea del Soci/Consiglio di Amministrazione di Casa S.p.A. con delibera del _____, in qualità di "Amministratore di enti pubblici e di enti privati in controllo pubblico" (definizione art. 1, comma 2 – lett. L) – D.Lgs. n. 39/2013),

DICHIARA

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. n. 39/2013, che dalla precedente dichiarazione resa allo stesso titolo e fino ad oggi non è intervenuta alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal suddetto decreto.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconfiribilità e/o incompatibilità di cui ai punti della precedente dichiarazione, dandone immediato avviso a Casa S.p.A..

Sono informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 s.m.i. che i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito di Casa S.p.A.

Data **28.02.2024**

Firma _____

Allegare un documento di identità in corso di validità