



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(A norma del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

La sottoscritta Levratto Sandra nata a Savona il 23/03/1966 C.F. LVRSDR66C63I480K residente a Quiliano Prov. SV Via Viarzo n. 13/1 CAP 17047 nella sua qualità di amministratore unico della società Tecnocivis S.p.A. con sede legale in Via Isidoro Bonini 7 CAP 17100 SAVONA (SV) Prov. SV

**DICHIARA AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000:**

1. di essere a diretta conoscenza:

che non sono stati conclusi contratti di lavoro sub ordinato o autonomo né attribuiti incarichi ad ex dipendenti dell'Amministrazione Provinciale di Imperia che hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto della predetta Amministrazione (dirigenti, funzionari titolari di funzioni dirigenziali) per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro (art. 53, comma 16-ter, d.lg s. n. 165/2001, aggiunto dall'art. 1, comma 42, L. n. 190/2012);

2. di non essere a conoscenza:

di relazioni di parentela o affinità sino al secondo grado o situazioni di convivenza tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'impresa e i dirigenti e i dipendenti dell'Amministrazione Provinciale di Imperia.

Savona, il 01/09/2017

Timbro della ditta

  
Firma  
S.p.A.  
Amministratore Delegato  
Sandra LEVRATTO

***N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.***

Cognome **LEVRATTO**  
 Nome **SANDRA**  
 nato il **23 marzo 1966**  
 (allo n. **461** P. **1** s. **A**)  
 a **SAVONA** ( **SV** )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **QUILIANO**  
 Via **VIARZO 13 /1**  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,60**  
 Capelli **CASTANO CHIARI**  
 Occhi **AZZURRI**  
 Segni particolari **N N**



Firma del titolare *Sandra Levratto*  
**QUILIANO** il **4/05/2012**

IL SINDACO  
 Impronta del dito  
 Indica sinistra

FRANCESCO DAVI  
 Sindaco Delegato



REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

ce  
 ve **LVRSDR66C63I480K** Data di  
 scadenza **04/06/2016**

nome **LEVRATTO**  
 e **SANDRA** Sesso **F**  
 o **SAVONA**  
 iscritta **SV**  
 nata **23/03/1966**




**LEVRATTO**  
**SANDRA** **23/03/196**  
**LVRSDR66C63I480K** **SSN-MIN SALUTE - 50000**  
**80380000700027044639** **04/06/201**

SCADE IL 23 MAR 2023  
 Diritti Euro 10,80

AS 3883564



IP.ZS.spa-OFFICINA CY - ROMA

COMUNE DI  
**QUILIANO**

**CARTA D'IDENTITÀ**  
 N° AS **3883564**  
 DI  
**LEVRATTO SANDRA**  
 CUI COLEI