



## AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI IMPERIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' - (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)

INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA O DESIGNAZIONE PER INCARICHI PRESSO SOCIETA' ED ENTI PARTECIPATI- ex Art. 20 D.Lgs. 39/2013 -

ATTESTAZIONE RELATIVA ALL'ANNO 2022

Il sottoscritto SARA LERCARO

nato a IMPERIA

residente a IMPERIA via L n. civico

Codice Fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

SARALERCARO@PEC.IT

fax 0183 779934, telefono 0183 273480

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di **CONSIGLIERE** presso la Società Riviera Trasporti S.p.A., sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione di inconfiribilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di 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 n.190/2012, di cui ho preso visione e, con riferimento a dette cause di incompatibilità, dichiara:

- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.lgs. nr. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa COMMERCIAUSTA - REVISORE  
presso: IL PROPRIO STUDIO dal 1998
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato in materia, ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs. nr. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini della prosecuzione dell'incarico e di rinnovarla annualmente, nonché sulla sua pubblicazione nel web;

DICHIARA INFINE

- di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente dichiarazione sostitutiva di cui costituisce parte integrante e sostanziale, resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 -ex art. 13- in materia di trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari che la/lo riguardano.

Luogo e data

IMPERIA 4/3/2022

FIRMA DE L'INTERESSATO

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore,

- via fax, per via telematica o a mezzo posta.