

DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. N.39 DEL 8 APRILE 2013 E S.M.I.

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. N.445/2000 E s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ VENTURELLI GAETANO _____

nato/a _SERRMAZZONI (MO)_ il _08 / 02 / 1946 _____

consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 D.P.R. n.445/28.12.2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art.20 c.5 D.Lgs n.39/2013 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (artt. da 3 ad 8 del citato D.Lgs) né incompatibilità (artt. da 9 a 14 del citato D.Lgs.) ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n. 39/2013 e s.m.i. per il conferimento dell'incarico di __CONSIGLIERE_____ presso Acer Modena.

- di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.Lgs.n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione, **da rinnovare ogni anno**, verrà pubblicata sul sito di Acer Modena.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs.n. 196/2003 e s.m.i.

Modena il __05/05/2022__

Firma__

Allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante

