

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' 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 PETRONI SABINA codice fiscale _____

nato/a _____

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e preso atto degli obblighi di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013,

DICHIARA

per il conferimento dell'incarico di CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE DELLA
SOCIETA' PROGETTO POVENTE S. r. l.

di non versare nelle cause di inconferibilità previste dal D.Lgs. 39/2013, relativamente all'incarico sopracitato;

di non versare nelle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs 39/2013 relativamente all'incarico sopracitato;

Forone, 28/11/2016

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE