DICHIARAZIONE

in tema di inconferibilità ed incompatibilità degli incarichi ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

	\sim	Ω 1	
Co ii /	1/2.01	10 5	21.11.5
Il sottoscritto	19W17	, nato a NO/O NC	i 2/4/4
	/	<u> </u>	1 1

Consapevole delle sanzioni penale, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, nonché della nullità dell'atto e del contratto conferiti in violazione delle disposizioni del D. Lgs. 08.04.2013, n. 39

Con riferimento all'incarico di <u>(Presidente/Vice Presidente/Amministratore/Sindaco/.....)</u> presso la società Fi.R.A. Finanziaria Regionale Abruzzese SpA conferito con delibera assembleare del _____, ai sensi dell'art 20 del D. Lgs. 08.04.2013, n. 39,

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di inconferibilità o incompatibilità dell'incarico previste dal D. Lgs. 08.04.2013 n. 39, in particolare:
 - non essere stato destinatario di condanna per reati contro la Pubblica Amministrazione (art 3)
 - di non ricoprire incarichi e cariche in Enti di diritto privato o finanziati dalla Giunta regionale d'Abruzzo o aver svolto in proprio attività professionali, regolate, finanziate o comunque retribuita dalla Giunta regionale d'Abruzzo nei due anni precedenti (art 4)
 - di non essere stato componente della Giunta o del Consiglio regionale d' Abruzzo nei due anni precedenti ovvero componente della Giunta o di un Consiglio di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti nella Regione Abruzzo (art 7)
 - di non essere stato Presidente o Amministratore Delegato di un Ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione o di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti nella Regione Abruzzo (art 7)
 - di non essere componente della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un Comune superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni aventi la medesima popolazione nella Regione Abruzzo (art 12, comma 3, lettera b)
- di informare immediatamente Fi.R.A. SpA di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito web di FiRA SpA nella Sezione Amministrazione Trasparente

Letto, approvato e sottoscritto

Nome e cognome

Carica

firma // MD