

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL
D.LGS. N. 39/2013-05-23
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritta Carla SIBILLA., nata a Genova il 28/09/1958, titolare del seguente incarico:

1) Presidente della Società Sistema Turistico Locale del Genovesato S.c.r.l.

sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445:

DICHIARO:

In conformità a quanto previsto dal comma 2 dell'art. 20 del D.Lgs. 08/04/2013, 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 6 novembre 2013, n. 190" e s.m.i., l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'incarico sopra descritto.

Allego copia di documento di identità

Data, 4-9-2015

Firma
