

**DICHIARAZIONE DI INSUSSITENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA'/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 Adriana DEL BORGHI, nata a Genova il 11/09/1973, 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 1, dell'art. 20 del D.Lgs. 8/04/2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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"

**L'insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità ai fini del conferimento dell'incarico di  
Consigliere di Amministrazione dell'Azienda Multiservizi di Igiene Urbana – A.M.I.U. S.p.A.**

Allego copia di documento di identità

Data, 22/10/2014

Firma

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Adriana Del Borghi', written over a faint grid background.