

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta **Roberta SCARSI**, nata il 23/06/1971,

**in qualità di consigliere di Amministrazione della Società ASTER SPA**

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

**D I C H I A R A**

di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

oppure

di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

---

---

---

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 relativamente alle stesse

oppure

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ (indicare puntualmente l'art. di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013)

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

Genova, 03 04 2019

Roberta Scarsi

Allega copia di documento di identità