

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA 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 Flavia SARTORE, nata a *Remo* il *22.10.54*
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 a mio carico di cause di inconferibilità/incompatibilità ai fini del
conferimento dell'incarico di Consigliere di Amministrazione di A.M.I.U. S.p.A.**

Allego copia di documento di identità

Data, *13.7.2013*

Firma
Flavia Sartore