

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL

D.LGS. N. 39/2013-05-23

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

Io sottoscritto MARIO ALBERTO RIVIERA, nato a GENOVA
il 13.6.1958, titolare dei seguenti incarichi:

1) CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE F.S.U. S.r.l.

2) _____

presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, 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 disposto all'art. 20 , comma 2, del D.Lgs. 08/04/2013, n. 39, l'insussistenza di cause di incompatibilità con gli incarichi sopra descritti.

Allego copia di documento di identità

Data

Genova, 12 ottobre 2014

Firma

Mario Alberto Riviera