

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ

AI SENSI DEL D.LGS. 08.04.2013, N. 39 (IN G.U. N. 92 DEL 19.04.2013, IN VIGORE DAL 04.05.2013) – “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 06 NOVEMBRE 2012, N. 190”.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47, D.P.R. N. 445/2000)

La sottoscritta PAOLA PORTA, nato a _____ il _____, in qualità di Componente del Collegio Sindacale di ALFA S.r.l., presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39, indicato in epigrafe, e visto, in particolare, l'art. 20 del Decreto medesimo, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal Decreto Legislativo 08.04.2013, n. 39.
- la sussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal Decreto Legislativo 08.04.2013, n. 39. *

SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Gallarate, 22 luglio 2025

Il Dichiarante
PAOLA PORTA

*Qualsiasi situazione che possa configurare motivo di inconferibilità/incompatibilità deve essere comunicata in forma scritta all'RPCT, allegandola alla presente dichiarazione. Le informazioni e i dati acquisiti verranno trattati nel rispetto delle disposizioni in materia di Privacy D.lgs 196/2003 come modificato dal D.lgs.101/2018 e ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

AGLI ATTI DELLA SOCIETÀ E' CONSERVATA COPIA DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA