

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a FRANCESCA PACE

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

c.f. _____ telefono _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Nell'ambito del procedimento per la designazione e nomina a componente del Consiglio di amministrazione dell'Acquedotto pugliese s.p.a. che ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 39 del 2013 non sussiste nei propri confronti alcuna causa di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al richiamato D.lgs. o di altra specifica normativa di settore, né di ineleggibilità ai sensi dell'art. 18 dello Statuto societario (di cui ha preso visione).

Si impegna altresì a dichiarare immediatamente, dandone comunicazione direttamente al Società e al Presidente della Giunta regionale, l'eventuale sopravvenienza di cause di incompatibilità.

Data 28/12/2015, CORTINA D'ANPELZO

Firma 

Ai sensi della D.lvo n. 196/2003 si acconsente a che dati personali di cui alla succitata dichiarazione siano trattati dall'Amministrazione regionale unicamente per le finalità di cui alla designazione.

N.B. Il presente modulo è valido solo se si allega fotocopia del documento di identità.

Firma 