

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

La sottoscritta MAZZEO DONATELLA nata a Messina (ME) il 26/06/1947 residente a : \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

X L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.39/

**OPPURE**

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.lgs.39/2013 :

.....  
e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

**DICHIARA**

altresi, ai fini dell'applicazione della normativa richiamata, di ricoprire i seguenti incarichi  
.....CONSIGLIERE di AUTOSTRADE CENTRO PADANE S.P.A.....

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

**Trattamento dati personali :**

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare , che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici , esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

**Luogo e data: Cremona, 28/09/2018**

Il dichiarante



Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità