

**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 PATRIZIA SERENA nata a BRESCIA il 19.12.1955**

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

**L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 39/2013;**

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

altresì, ai fini dell'applicazione della normativa richiamata, di ricoprire i seguenti incarichi

- **AUTOSTRADe CENTRO PADANE SPA - Componente Consiglio di Amministrazione**
- **FoBAP FONDAZIONE BRESCIANA ASSISTENZA PSICODISABILI Onlus - Componente Consiglio di Amministrazione**
- **A.S.R.A.B. SPA - Sindaco effettivo**
- **A2A CICLO IDRICO SPA - Sindaco supplente**

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:

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6, comma 1, lettera a) e dell'art. 7 del GDPR UE n. 679/16, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Autostrade centro Padane S.p.A. nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae e all'atto di nomina.

BRESCIA, 29.4.202

Il dichiarante



Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità





UNIONE EUROPEA  
REPUBBLICA ITALIANA

PASSAPORTO