

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)**

Il sottoscritto **PAOLO PIERANTONI** nato a **GENOVA** il **09/12/1956** residente a **PARABIA (SV)**
Via **NUOVA CANTIERI 50A** cell. **0357033338** e-mail **ppierantoni@fastweb.it** 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/

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

STRADIVARIA SPA	CONSIGLIERE
AUTOSTRADE CENTRO PADANE SPA	CONSIGLIERE
SAV SPA	PRESIDENTE
SINA SPA	PRESIDENTE
AUTOSTRADA DEI FIORI SPA	VICE PRESIDENTE
TE SPA	AMMINISTRATORE DELEGATO
TEM SPA	AMMINISTRATORE DELEGATO
ECORODOVIAS INFRASTRUTTURA E LOGISTICA SA	CONSIGLIERE
AUTOSTRADA TORINO-IVREA-VALLE D'AOSTA SPA	CONSIGLIERE
AUTOVIA PADANA SPA	CONSIGLIERE
SINELEC SPA	CONSIGLIERE
RINA SPA	CONSIGLIERE

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 Sottoscritto dichiara di essere stato informato, 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.

Tortona, 10/2/2025
Luogo e data

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

Il dichiarante



