

Modello
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.Lgs. 39/2013 ed al D.Lgs. 175/2016

La sottoscritta DELFINI BARBARA , nata [REDACTED] il [REDACTED] , residente a [REDACTED]
[REDACTED]

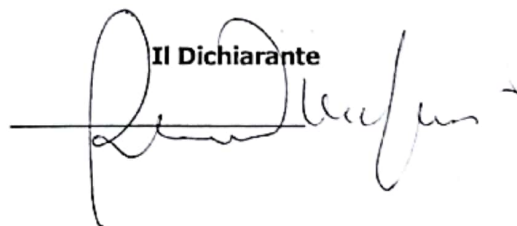
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni in caso di dichiarazione mendace, di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- con riferimento all'incarico di Consigliere della società AEMME Linea Distribuzione Srl, con sede Legale in Abbiategrasso, viale Cattaneo 45, 20081, e sede Amministrativa - Operativa in Legnano, via per Busto Arsizio n. 53, che non sussistono cause di inconferibilità e/o di incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- con riferimento all'incarico di Consigliere della società AEMME Linea Distribuzione Srl, con sede Legale in Abbiategrasso, viale Cattaneo 45, 20081, e sede Amministrativa - Operativa in Legnano via per Busto Arsizio n. 53,, che non sussistono cause di inconferibilità e/o di incompatibilità di cui all'art. 11, comma 8 e 11, del D.Lgs. 175/2016;
- che non sussistono cause di inconferibilità previste dall'art. 1, comma 734, Legge 296/06 (*Non può essere nominato amministratore di ente, istituzione, azienda pubblica, società a totale o parziale capitale pubblico chi, avendo ricoperto nei cinque anni precedenti incarichi analoghi, abbia chiuso in perdita tre esercizi consecutivi*).
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale della società, nella sezione Amministrazione Trasparente.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità ed inconferibilità.

Legnano, il 26/10/2021

Il Dichiarante


Allegato: copia documento di identità e codice fiscale del dichiarante