

DICHIARAZIONE ALLEGATA AL PROVVEDIMENTO DI NOMINA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Oggetto: dichiarazione di **insussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità in relazione all'incarico di Componente del Consiglio di Amministrazione.**

La sottoscritta Dott.ssa Capponi Daniela nata a Urbino il 17-04-1974, residente a Urbino in via della Nocetta, 26

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;

Visto il Dlgs n. 39 del 08 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012 n. 190"

DICHIARA

Che non sussistono condizioni di inconfiribilità/incompatibilità come previste dal Dlgs n. 39/2013 in relazione all'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione.

10.02.2021

Firma


Si allega copia di un documento di identità in corso di validità

CA99478BJ



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
URBINO

COGNOME / SURNAME

CAPPONI

NOME / NAME

DANIELA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

URBINO (PS) 17.04.1974

SESSO

F

STATURA

165

EMISSIONE / ISSUING

26.05.2018

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE



CITTADINANZA
NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY
17.04.2029

338489



REPUBBLICA ITALIANA - MINISTERO DELL'INTERNO - IDENTITÀ CIVILE - SERVIZIO REGIONALE ANAGRAFE - URBINO (PS) - DANIELA CAPPONI - 17.04.1974 - F - 165 - 26.05.2018 - 338489

