

Il/La sottoscritto/a Amos Collini_____

nato/a a Tione_____ il 29/04/1966_____

nominato/designato in qualità di Vice Presidente_____

nell'azienda/ente/istituzione Farmacie Comunali spa_____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false dichiarazioni e attestazioni mendaci nonché della sanzione di inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 per un periodo di cinque anni, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false dichiarazioni e attestazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

- *di non versare in alcuna delle condizioni di inconfiribilità ed incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";*
- *di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti a cause di incompatibilità che dovessero verificarsi nel corso dell'incarico;*
- *di essere a conoscenza che i dati in essa contenuti saranno trattati come stabilito dal suddetto Decreto Legislativo, con le modalità di cui alla relativa informativa.*

Luogo e data

Firma dell'interessato

Trento 24 Ottobre 2019


