

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20 del D.Lgs. 39/2013 – Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Salvatore Guglielmo

[REDACTED], nella qualità di revisore dei conti presso il Patto
Territoriale Penisola Sorrentina S.C.A.R.L.,

consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, e in relazione agli obblighi di pubblicazione previsti dal D.Lgs. 33/2013,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013 e ss.mm.ii. e, in particolare:

- di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici;
- di non versare in situazioni di conflitto di interessi ostative al conferimento dell'incarico;
- di non svolgere incarichi, cariche o funzioni incompatibili con il ruolo attualmente ricoperto;
- di non avere incarichi o partecipazioni in enti concorrenti o che rendano incompatibile l'attività.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della propria situazione rispetto a quanto dichiarato.

Data

08/01/2021

Firma

[REDACTED]