

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA'**

ex art. 20 D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

Il sottoscritto Fabrizio Loiacono nato a _____ il _____ C.F. _____ residente a
_____ Viale _____ n. _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole
delle conseguenze di cui all'art. 20 comma 5 del D.Lgs. 39/2013 e delle sanzioni penali richiamate
dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, o formazione e uso di atti falsi,

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge;
- b) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle normative vigenti;
- c) di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Sispi S.p.A. – sezione "Società trasparente" – unitamente al proprio curriculum vitae

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Palermo, li 23 marzo 2016

IN FEDE

Si allega fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.