Spett.le

SITRASB S. p. A
Via Chambéry 51

11100 AOSTA

Oggetto: **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a **AVOYER EDI** nato/a a _____ _____ e residente a

ricoprente l'incarico di **PRESIDENTE** del Consiglio di Amministrazione di SITRASB S. p. A.

ammonito sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazione falsa o mendace

DICHIARA

- l'insussistenza di una della cause di incompatibilità e/o inconferibilità di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità presso le gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190.
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in merito all'insorgere delle cause di incompatibilità / inconferibilità di cui alla citata normativa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Aosta, **06/09/2023**

SIS