

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'
AI SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013, n. 39 E S.M.I.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)**

Io sottoscritto BRANDOLINI SANDRO nato/a Giuseppe Aldo il 24.01.1950
c.f. BANSA50121199A residente a Cesenatico
in qualità di Consigliere di Amministrazione della Cesenatico Servizi S.r.l.

- Visto il D. Lgs n. 39 del 08/04/2013 artt. 20 e 21;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs. 06.04.2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne dà il proprio consenso;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Cesenatico Servizi S.r.l. nella Sezione società trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

MI IMPEGNO

Ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs n. 39/2013 a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Luogo e data

24/11/16 Cesenatico

Il dichiarante
(Firma leggibile per esteso)

[Firma leggibile per esteso]

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

N.B. Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BRNSDR50A24D899A** Sesso **M**

Cognome **BRANDOLINI**
 Nome **SANDRO**

Data di scadenza **29/11/2020**
 Luogo di nascita **FORTE TOLIA**
 Provincia **FC**

Data di nascita **24/01/1950**

Dati sanitari regionali
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **BRANDOLINI**

4 Nome **SANDRO**

5 Data di nascita **24/01/1950**

6 Numero identificazione personale **BRNSDR50A24D899A**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380000800124361405**

9 Scadenza **29/11/2020**