

Il/La sottoscritto/a CALLEGARI ILARIA,
nato/a a _____, il _____,
nominato/designato in qualità di _____
CONSIGLIERE nell'azienda/ente/istituzione:
TRENTINO MOBILITA' S.p.a.

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 all'allegata informativa.

LUOGO E DATA

Trento, 21.10.2015

FIRMA DELL'INTERESSATO

FIRMATO IN ORIGINALE