

Spett.le
A.S.P. S.p.A.
C.so Don Minzoni, 86
14100, Asti (AT).

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E
INCOMPATIBILITA'
(ART. 20 D.LGS. N. 39/2013)**

Il/La sottoscritto/a Davide Scaiola , nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ C.F. : _____.
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- delle perdite dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 75 del D.P.R. n. 445/2000;
- delle prescrizioni di cui al D.lgs. n. 39/2013;

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) che non sussistono nei suoi confronti cause di inconferibilità all'assunzione dell'incarico di membro del Consiglio di Amministrazione in A.S.P. S.p.A. di cui al D.lgs. n. 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme;
- b) *(Barrare la parte che interessa e compilare le parti richieste ove necessario)*
 di non aver subito condanne (anche non definitive) per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione, come individuati dal Libro II, Titolo II, Capo I, del Codice Penale (artt. 314 e ss. c.p.);

 di aver subito le condanne per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione, come individuati dal Libro II, Titolo II, Capo I, del Codice Penale (artt. 314 e ss. c.p.) (anche non definitive) riportate nell'elenco allegato;
- c) *(barrare la parte che interessa e compilare le parti richieste ove necessario)*
- che non sussistono nei suoi confronti cause di incompatibilità all'assunzione e al mantenimento dell'incarico di membro del Consiglio di Amministrazione in A.S.P. S.p.A. di cui alle disposizioni del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

OVVERO

- che incorre nelle seguenti cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs. n. 39/2013, ma che si impegna a rimuoverle nei termini di legge nel caso in cui gli venga conferito l'incarico
-

-
.....
- d) di impegnarsi ad informare tempestivamente A.S.P. S.p.A. di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;
 - e) di impegnarsi a presentare ad A.S.P. S.p.A., per tutto il periodo di durata dell'incarico, analogo dichiarazione annualmente;
 - f) di essere a conoscenza che, in caso di conferimento dell'incarico, la presente dichiarazione sostitutiva –oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale e della sottoscrizione– sarà pubblicata sul sito web di A.S.P. S.p.A., nella sezione “*Società Trasparente*”;
 - g) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento Europeo n. 2016/679

Allega alla presente:

- (*obbligatorio*) *Curriculum Vitae* e professionale aggiornato, sottoscritto in calce, recante elenco di tutti gli incarichi e cariche assunti in precedenza e ricoperti fino alla data di designazione;
- (*eventuale*) Elenco di tutte le condanne, anche non definitive, subite per reati commessi contro la Pubblica Amministrazione, come individuati dal Libro II, Titolo II, Capo I, del Codice Penale (artt. 314 e ss. c.p.), riportante gli estremi dei provvedimenti di condanna e le pene principali e accessorie.
- (*obbligatorio*) Copia della carta d'identità in corso di validità.

Distinti saluti.

Asti 21/06/2026
_____, li _____

Il Dichiarante
