Allegato B) - MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER AMMINISTRATORE

Spett.le
5T Srl
Via Bertola, 35
10122 Torino

Alla c.a. Staff Direzione

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALL'INCARICO (ART. 20, CO. 2, D.LGS. N. 39/13)

Il/La sottoscritto/a ROSANNA ABRA', nato/a a TORINO (Prov. TO) il 04/02/1962 C.F. in qualità di CONSIGLIERE (*specificare carica ricoperta*) della società 5T S.r.l.
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., 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 s.m.i.;
- delle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 s.m.i.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

a) che nei suoi confronti non sussistono cause di incompatibilità al mantenimento dell'incarico di Amministratore in 5T S.r.l. di cui alle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 s.m.i.;
b) di impegnarsi ad informare tempestivamente 5T S.r.l. di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;
c) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva – oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale– sarà pubblicata sul Sito istituzionale di 5T S.r.l. nella sezione a ciò deputata;

d) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente 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 s.m.i.

Allega alla presente copia della carta d'identità in corso di validità.
Distinti saluti.

Torino, li 30/09/2016

Il Dichiarante