

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'
ai sensi dell'articolo 20, comma 1 e 2, del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 (*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, co. 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dall'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a ANDREOLLI ELENA nato/a TIONE DI TRENTO il 25/08/1979 in relazione all'incarico di CONSIGLIERE DELEGATO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, in particolare dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e, ai sensi dell'art. 75 succitato D.P.R., della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere,

DICHIARA

- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Società, nella Sezione Amministrazione Trasparente.

Il sottoscritto si impegna altresì a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi ai sensi dell'art. 20, comma 2, D.lgs. 39/2013.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Data

15/6/2020

IL/LA DICHIARANTE



Allegato n. 1: copia documento d'identità in corso di validità



Cognome..... **ANDREOLLI**

Nome..... **ELENA**

nato il..... **25-08-1979**

(atto n. **228** P. **1** S. **A**

a..... **TIONE DI TRENTO (TN)**

Cittadinanza..... **ITALIANA**

Residenza..... **TERLAGO (TN)**

Via..... **A. DEGASPERI, N. 23/A**

Stato civile..... **CONIUGATA**

Professione..... **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1.62**

Capelli..... **BIONDI**

Occhi..... **CASTANI**

Segni particolari..... _____

Firma del titolare. *Elena Andreolli*

..... **TERLAGO** l. **18-08-2014**

Impronta del dito **D'ORDINE DEL SINDACO**
indice sinistro *Zanetta Marino*