

**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 FILIPPI ROBERTO nato/a LOMASO il 16/06/1959 in relazione all'incarico di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

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 12/10/2020

IL/LA DICHIARANTE

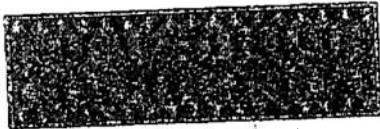


Allegato n. 1: copia documento d'identità in corso di validità

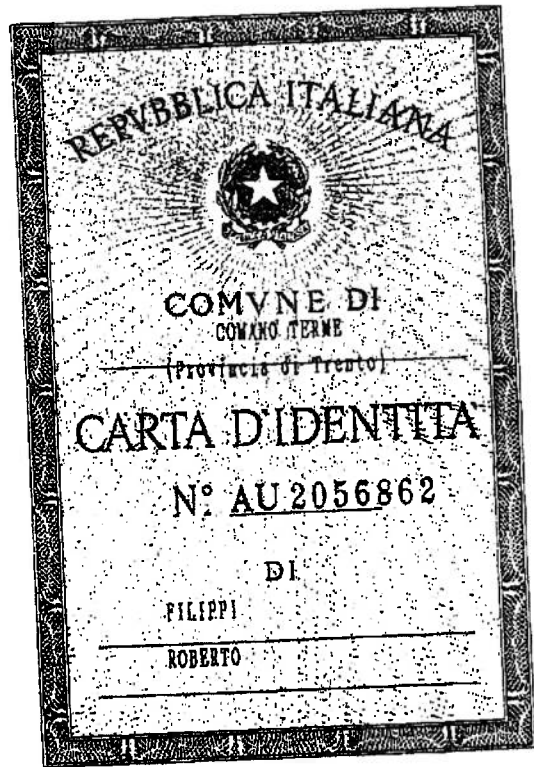
DIRITTI RISCOSSI:  
Euro: 5,42

Data di scadenza: 16/06/2023

AU 2056862



1928... OCY-ROMA



--- FILIPPI  
Cognome..... ROBERTO  
Nome..... 16/06/1959  
nato il..... 6..... I..... A.....  
(alto..... P..... SM.....)  
a..... LONASO.....  
a..... ITALIANA.....  
Cittadinanza..... COMANO TERME (Tr)  
Residenza..... PRARIONE PONTE ARCHE, 40/L  
Via.....  
Stato civile..... IMPIEGATO  
Professione.....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
N. 1,77  
Statura..... Castani.....  
Capelli..... Verdi.....  
Occhi..... N.N.....  
Segni particolari.....



COMANO TERME 21/02/2013  
Il SINDACO  
D'ORDINE DEL SINDACO  
Meloni Stefano  
COMUNE DI COMANO TERME  
SEDE  
PONTE ARCHE  
Prov. di Trento