

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto:

Nome e Cognome	nato il	Comune di nascita	Prov.
ANTONIA FERRARO	21.02.1960	SANTA CESAREA TERME	LE
Codice fiscale			
FRN NTN 60B61 I172P			
Comune di residenza	via/piazza	n.	Prov.
MONTERONI DI LECCE	RUBICHI	4	LE

con riferimento alla propria nomina a Consigliere di Amministrazione
presso Termedi SantaCesareaSpA, consapevole delle sanzioni penali,
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle
ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, ed in particolare dagli artt. 17,19 e 20, comma 5, del Dlgs.
39/2013,

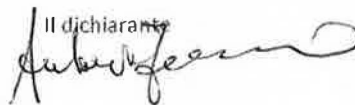
DICHIARA

che, ai fini dell'assunzione dell'incarico di cui sopra conferito con atto del 07.08.2017, con
effetto a decorrere dalla data odierna, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal Capo V e dal
Capo VI del Dlgs. 39/2013, nonché di cui alla disciplina specifica di settore
(.....) come risulta agli atti dell'Amministrazione regionale.

Il sottoscritto si impegna a trasmettere annualmente una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante
l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità, come previste dal Capo V e dal Capo VI del Dlgs. 39/2013, e dalla
normativa di settore (.....) ed a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale
variazione del contenuto delle dichiarazioni agli atti dell'Amministrazione regionale.

Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data
Monteroni di Lecce, 09 Febbraio 2021

Il dichiarante


Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, si informa che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.



IPZS s.p.a. - O.C.V. - ROMA



Cognome... **FERRARO**

Nome... **ANTONIA**

nato il... **21/02/1960**

(atto n... **14 P. I. SA**)

a... **SANTA CESAREA TERME (LE)**

Cittadinanza... **ITALIANA**

Residenza... **MONTERONI DI LECCE**

Via... **RUBICHI N. 4**

Stato civile... **=====**

Professione... **AVVOCATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **m. 1,60**

Capelli... **CASTANI**

Occhi... **CASTANI**

Segni particolari... **NESSUNO**

Firma del titolare... *Antonia Ferraro*

MONTERONI DI LECCE... **30/06/2014**

Impronta del dito indice sinistro... **999**

UFFICIO ANAGRAFE
DI MONTERONI DI LECCE

D'ORDINE DEL SINDACO
IMPRESARIO DELEGATO
(Vincenzo Panico)