

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ED
INCONFERIBILITÀ
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto GABRIELE ASTOLFI nato a ATRI (TE), Il 17/08/1964, residente a ATRI (TE) Via ANTONIO DI IORIO n. 3, cellulare 320,1419001 e-mail astolfi.movilog@gmail.com titolare di incarico di CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE DI ABRUZZO SVILUPPO (specificare tipologia di incarico) presso l'Ente **ABRUZZO SVILUPPO SPA**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità e di inconferibilità di cui al D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" (pubblicato nella G.U. n. 92 del 19.04.2013).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento alla previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs 08/04/2013 n. 39 e per le finalità in essa previste; si impegna a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

Trattamento dati personali: Il Sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Atri, 16/09/2020

Il dichiarante
