

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000,  
n.445) SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI  
CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

La sottoscritta

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>COGNOME</b><br>BERSANI  | <b>NOME</b><br>PAOLA |
| <b>IN RELAZIONE ALL'INCARICO DI<br/>DIRIGENTE UFFICIO APPROVVIGIONAMENTI E CLIENTI PRESSO AGS S.P.A.</b> |                      |

Vista la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il D.Lgs n. 39 dell'8 aprile 2013;

Visto il D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

Sotto la propria responsabilità,

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi previste dal D.lgs n. 39/2013;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito Società Trasparente di A.G.S. Spa.

**SI IMPEGNA**

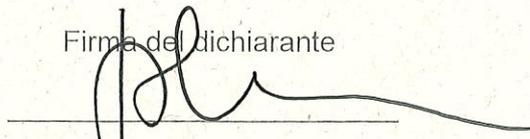
- a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, la sottoscritta autorizza espressamente il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679.

Allega copia di documento di identità in corso di validità.

Data 21/05/2021

Firma del dichiarante

  
 \_\_\_\_\_