

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'.**

*ex art. 20, comma 1 e 2, d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.*

**D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.**

Il sottoscritto **Andrea CONCI**

In qualità di dirigente della Direzione **"Edilizia Sanitaria"**

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.,

**DICHIARA**

- che NON sussiste alcuna delle cause di inconferibilità previste dal d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;
- che NON sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

**SI IMPEGNA** inoltre:

1. a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità previste dal d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;
2. a comunicare tempestivamente a S.C.R. Piemonte S.p.A. eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

**DICHIARA** infine

di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che visto quanto disposto dall'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione Società Trasparente del sito web di S.C.R. Piemonte S.p.A.

Torino, li 20.12.2017

Il Dichiarante

*Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.*