

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

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

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

Il/La sottoscritto/a **MAURO BARTOLOMEO FEGATELLI**

In qualità di dirigente della Funzione Edilizia Sanitaria

Nata/o a F il 2 /1949

codice fiscale 3

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 incompatibilità previste dal d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

che sussistono le seguenti 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 stata/o informata/o, 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 28/04/2017



Firma

Mauro Bartolomeo FEGATELLI

(firmato in originale)

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