

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' *

(articolo 20, decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, recante “Disposizioni in materia di inconfiribilità e 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”)

Il sottoscritto _____VASCO ERRANI_____, nato a _____MASSALOMBARDA (RA)_____,

il _____17-05-1955_____, residente in _____RAVENNA_____

in qualità di _____COMMISSARIO STRAORDINARIO_____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, l’insussistenza di cause di inconfiribilità di incarichi e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n.39, nonché l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell’articolo 53, comma 14, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165.

Dichiara, altresì, di non trovarsi in stato di quiescenza, per gli effetti di cui all’articolo 5, comma 9, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, come modificato dall’articolo 6, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n. 114.

Li 10/04/2017

Firmato _____VASCO ERRANI _____

* La presente dichiarazione è stata redatta in conformità all’originale per rendere il testo accessibile come previsto dall’ art. 2, comma a, Legge 4/2004.