

(Insussistenza di cause di incompatibilità – D.Lgs. 39/2013)

Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

(Da presentare al momento del conferimento e da pubblicare sul sito della Società)

Il/la sottoscritto/a PIETRO COLAVITTI, nato a Monopoli il 11/1/50
c.f. CLVPR50E11F376Z residente a _____ in via/piazza _____

in qualità di Cons. di Amm./ne della Esatto SpA, ai sensi degli articoli

46 e 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni di

cui all'articolo 76 dello stesso D.P.R. 445/00 cui può andare incontro in caso di falsità in atti

e/o di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che, relativamente all'incarico sopra indicato di Cons. di Amm./ne

della Esatto SpA, non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2103, per

come specificato dalle delibere nn. 47 e 48 della Commissione indipendente per la

Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni pubbliche.

Trieste, 15/01/2020

