



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a DI PASQUALE ANNA
 (cognome) (nome)

nato/a a _____
 (luogo) (prov.) (data)

con riferimento all'incarico di **Amministratore Unico** presso
 (tipo di incarico¹)

Società Autostrade Alto Adriatico S.p.A. conferito con
 (denominazione dell'ente) (estremi dell'atto di
 conferimento/designazione)

consapevole

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché delle ulteriori conseguenze previste dall'art. 75, comma 1, del medesimo DPR;
- che, ai sensi dell'art. 20, comma 5 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, ogni dichiarazione mendace accertata dall'Amministrazione comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto legislativo per un periodo di cinque anni;
- che, ai sensi dell'art. 20, comma 4 del Dlgs. 39/2013, la presente dichiarazione è condizione d'efficacia dell'incarico;
- che, ai sensi dell'art. 19 del Dlgs. 39/2013, lo svolgimento dell'incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del relativo contratto di lavoro, qualora, decorso il termine di quindici giorni dalla contestazione da parte del Responsabile della trasparenza e della prevenzione della corruzione della causa di incompatibilità, non abbia rinunciato all'incarico incompatibile;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione Amministrazione trasparente del sito web istituzionale dell'Amministrazione regionale del Friuli Venezia Giulia;

¹ Indicare il tipo di incarico di vertice o di amministratore, ai sensi dell'articolo 1, comma 2, lettere i) ed l) del Dlgs. 39/2013 (Direttore generale, Amministratore unico, Amministratore delegato, Presidente del Consiglio di amministrazione con deleghe gestionali dirette, Commissario straordinario, Commissario liquidatore, etc.)

DICHIARA

☒ che non sussiste, a proprio carico, alcuna causa di inconferibilità, ai sensi del Dlgs. 39/2013;

☒ che non sussiste, alla data della presente dichiarazione, alcuna causa di incompatibilità, ai sensi del Dlgs. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a trasmettere annualmente l'attestazione sull'insussistenza di condizioni di incompatibilità per l'esercizio dell'incarico conferito.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'allegata informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

Data 11 giugno 2021

Il dichiarante
(firma. per esteso leggibile)

Alla dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.