

## 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                   | BEMBO TIZIANO                                                 |
|                                        | (cognome) (nome)                                              |
| titolare dell'incarico di              | Componente del Consiglio di Amministrazione e Vice Presidente |
|                                        | (tipo di incarico)                                            |
| presso                                 | SOCIETA' AUTOSTRADE ALTO ADRIATICO S.P.A.                     |
|                                        | (denominazione dell'ente)                                     |
| <del>conferito con</del>               | <del>(estremi dell'atto di conferimento/designazione)</del>   |
| <del>con effetto a decorrere dal</del> |                                                               |

### 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. 19 del d.lgs. 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;

### DICHIARA

che, rispetto a quanto precedentemente dichiarato in merito all'insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal Capo V e VI del D.Lgs 39/2013:

☒ non sono intervenute variazioni

### Ovvero

☐ sono intervenute le seguenti variazioni: (specificare): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modifiche al contenuto della presente dichiarazione ed a trasmettere annualmente l'attestazione sull'insussistenza di condizioni di incompatibilità per l'esercizio dell'incarico di cui è titolare.

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

Data, 27.03.2024