MOD. 60-02-sd

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D. LGS N. 39.2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Claudia Troiani

Nata a xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, il xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Residente in xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Via/Piazza xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Codice Fiscale xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

fax xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, telefono xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

relativamente all'incarico di "supporto amministrativo al Servizio della Regione Abruzzo denominato DPE016 "Genio Civile" (Sede di L'Aquila)"

della **Società ABRUZZO PROGETTI S.p.a.** - sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci e di formazione ed uso di atti falsi e della decadenza dei benefici, eventualmente, conseguenti al provvedimento adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

- di non versare in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"
- di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi annualmente, verrà pubblicata secondo le modalità stabilite nel suddetto decreto legislativo sul sito web della Società nella sezione SOCIETA' TRASPARENTE.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare, tempestivamente, ad "Abruzzo Progetti S.p.a., nella persona del Responsabile della Trasparenza e della Prevenzione della Corruzione (RPCT), ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

DATA 31/01/2024

Firmato digitalmente da
TROIANI CLAUDIA
C=IT

FIRMA_____