

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO SULL'ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(Ai fini dell'adempimento all'obbligo di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto MUTINELLI LEOPOLDO nato a Padova (PD) il 17/06/1950 con riferimento all'attribuzione dell'incarico di CONSIGLIERE

CONSAPEVOLE

- delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n.445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo testo normativo;
- che ai sensi dell'art. 20, co. 5, D.Lgs. n. 39/2013 ogni dichiarazione mendace accertata dall'Amministrazione comporta inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale di FVS SGR S.p.A. ai sensi dell'art. 20, co. 3, D.Lgs. n. 39/2013,

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 20 del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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" e delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

x di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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";

x di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo n. 39/2013.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione, debitamente sottoscritta, viene presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del firmatario/a dichiarante.

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati da FVS SGR S.p.A. con le modalità indicate nell'informativa precedentemente rilasciata di cui si dichiara di aver preso visione.

Data 07/10/2022

F.TO Leopoldo Mutinelli