

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'**AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013***(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)***IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME e NOME	Serena LANCIONE
CARICA RICOPERTA	Consigliere di Amministrazione

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci e di formazione e 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 richiamato D.P.R.

DICHIARA

- ☐ di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi;
- ☐ di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

1. Amministratore Delegato - GTT
2. Consigliere - NORD OVEST SERVIZI
3. Presidente GRANDA BUS e SCAT
4. Presidente Sez. Piemonte - ANAV
5. Vice Presidente - ASSTRA
6. Membro Consiglio Direttivo - ASSTRA

- ☐ che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013 relativamente alle stesse

oppure

- ☐ che sussistono la/e seguente/i causa/e di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi dell'art. _____ (indicare puntualmente l'art. di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi annualmente, verrà pubblicata secondo le modalità stabilite nel suddetto decreto legislativo e si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale modifica.

DATA**FIRMA**

Firmato digitalmente da:
LANCIONE SERENA
Data: 07/08/2024 15:08:27