

DICHIARAZIONE
DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DEGLI INCARICHI
AI SENSI DEL D. LGS. N. 39/2013

Il/La sottoscritto/aTIVERON...PAOLO..... nato/a a il , in qualità di componente del Consiglio di Amministrazione della società Piave Servizi S.r.l. con sede legale in Codognè (TV), Via F. Petrarca n. 3, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle cause di incompatibilità degli incarichi previste dal D. Lgs. 08.04.2013 n. 39;
- di impegnarsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 c. 2 del suddetto D. Lgs. n. 39/2013, a presentare annualmente analogha dichiarazione;
- di essere consapevole ed accettare che la presente dichiarazione è soggetta alla pubblicazione di cui al D. Lgs. n. 33/2013 in materia di pubblicità e trasparenza.

Data 02.10.2019

FIRMA⁽¹⁾

F.to Paolo Tiveron

(1) Allegare copia del documento di identità in corso di validità