

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

Il/La sottoscritto/a .....TIVERON...PAOLO..... nato/a a ..... il ...., in qualità di componente del Consiglio di Amministrazione della società Piave Servizi Spa 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 24.11.2020

FIRMA<sup>(1)</sup>

F.to Paolo Tiveron

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