

**AUTODICHIARAZIONE**  
**(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Oggetto: Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 20, comma 2 del D. Lgs. 39/2013

Il sottoscritto	Alberto Rosso	nato a	Genova	il	29/09/1959
residente in	0911-518	via/p.za	0911-518		
in qualità di	Consigliere di Amministrazione ASI	nominato con	DM 583 del 21/07/2014		

**Dichiara**

**consapevole della responsabilità penale per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000**

- di non trovarsi in nessuna delle cause di **incompatibilità** previste dal D. Lgs. 39/2013  
 di trovarsi in una delle cause di **incompatibilità** previste dal D. Lgs. 39/2013

*se sì, indicare quali*

- di non trovarsi per quanto di sua conoscenza, in **situazione di conflitto di interessi**, anche potenziali, di qualsiasi natura, anche non patrimoniali  
 di trovarsi per quanto di sua conoscenza, in **situazione di conflitto di interessi**, anche potenziali, di qualsiasi natura, anche non patrimoniali

*se sì, indicare quali*

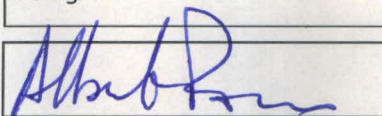
e comunque di astenersi dal prendere decisioni, o svolgere attività connesse alla carica rivestita, inerenti conflitti di interesse personale, del coniuge, di conviventi, di parenti e di affini entro il secondo grado.

- che nei propri confronti **non** è stata emessa **sentenza penale di condanna**, anche non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione di cui al capo I del titolo II del libro secondo del codice penale  
 che nei propri confronti **è** stata emessa **sentenza penale di condanna**, anche non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione di cui al capo I del titolo II del libro secondo del codice penale

*se sì, indicare gli estremi delle sentenze e la data*

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura e di essere a conoscenza, altresì, che tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso saranno trattati nel rispetto del citato D. Lgs.; tale trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa di cui sopra, attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.*

Data 31/lug/15

Firma 

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Azzerà i dati

Stampa modulo

Invia modulo per e-mail

*L'Amministrazione si riserva di effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dai predetti controlli emergesse la non veridicità del contenuto delle stesse, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera e si procederà alla conseguente denuncia.*

Sezione riservata al Resp. Prev.Corr.

Data ricezione