



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E
INCONFERIBILITA' DI INCARICHI
ai sensi del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39**

M 198

Spett.le
SDAG S.p.A. a socio unico

Il/La sottoscritto/a

Cognome Matera..... Nome Antonio.....

Nato/a a ...Bologna.....(.....) il 02/03/1964.....

Residente a Portogruaro.....(VE.....) CAP ...30026..... In via ...Sommariva.....n. ...3.

In riferimento all'incarico di ODV (Organismo di Vigilanza) e OIV (Organismo Indipendente di Valutazione)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dalla legge, nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39 del 8 aprile 2013

DICHIARA

- che non sussiste alcuna causa di incompatibilità e inconfiribilità, di cui al D.Lgs. 39/2013, al conferimento del suddetto incarico;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013, sul sito istituzionale della Società;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità.

Gorizia, 16/01/2020

Il dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Antonio Matera', is written over a horizontal line. Below the signature, the text 'AW. ANTONIO MATERA' is printed in a bold, sans-serif font.

AW. ANTONIO MATERA

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente.