



DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE  
INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'

M11.06

rev. 01

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

Il sottoscritto

Cognome **CESCUTTI** Nome **GIANCARLO**

Nato a **SAN VITO AL TAGLTO.(PN.)** il **26/071967**

Residente a **ROVEREDO IN PIANO (PN)** CAP **33080** In via **IPPOLITO NIEVO** n. **2**

In riferimento all'incarico di **ODV e Oiv monocratico**

**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**, 31 gennaio 2023

Il dichiarante

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.