

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE  
INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'****M11.06**

rev. 01

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

Il/La sottoscritto/a

Cognome .... ESCUTTI ..... Nome .... GIANCARLO .....  
Nato/a a .... SAN VITO AL TAGLIATO ..... (PM) il .... 26/07/1967 .....  
Residente a .... ROVEREDO IN PIANO (PN) CAP 33080 ..... In via .... IPPOLITO NEVO n. 2 .....

In riferimento all'incarico di .... COMPONENTE UNICO/MONOCATICO ODV/OIV .....

**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 inconferibilità, 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, 27/01/2026

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.