



A Italia Previdenza
Società Italiana di Servizi per la Previdenza
Integrativa S.p.A.
Via Carlo Spinola, 11
00154 Roma

Oggetto: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a PIETRO GARIBALDI

nella Sua qualità di AMMINISTRATORE UNICO

di Italia Previdenza - Società Italiana di Servizi per la Previdenza Integrativa S.p.A. con sede in Roma, Via Carlo Spinola 11,

- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità;
- Consapevole delle conseguenze di cui all'art.20, comma 5, del D.Lgs. n.39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39/2013 di cui ha preso ampia visione.

si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Roma, il

Il dichiarante



La presente dichiarazione sarà pubblicata, ai sensi dell'art.20 D.Lgs.n.39/2013, sul sito Istituzionale di Italia Previdenza - S.I.S.P.I. S.p.A.