

DICHIARAZIONE ALLEGATA AL PROVVEDIMENTO DI NOMINA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

( Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Oggetto: dichiarazione di **insussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità in relazione all'incarico di Componente del Consiglio di Amministrazione.**

La sottoscritta Dott.ssa Capponi Daniela nata a Urbino il 17-04-1974, residente a Urbino in via della Nocetta, 26

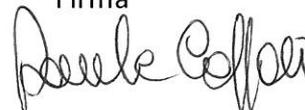
Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;

Visto il Dlgs n. 39 del 08 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012 n. 190"

DICHIARA

Che non sussistono condizioni di inconfiribilità/incompatibilità come previste dal Dlgs n. 39/2013 in relazione all'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione.

26.01.2024

Firma  


Si allega copia di un documento di identità in corso di validità

**REPUBBLICA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO**

**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**

COMUNE DI / MUNICIPALITY  
**URBINO**

COGNOME / SURNAME  
**CAPPONI**

NOME / NAME

**DANIELA**

LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH

**URBINO (PS) 17.04.1974**

SESSO

**F**

STATURA

HEIGHT

**165**

EMISSIONE / ISSUING

**26.05.2018**

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE



CA99478BJ



CITTADINANZA  
NATIONALITY

**ITA**

SCADENZA / EXPIRY

**17.04.2029**

**338489**

REPUBBLICA ITALIANA - MINISTERO DELL'INTERNO - DIREZIONE GENERALE DEL REGISTRO CIVILE - UFFICIO REGIONALE DI URBINO

