

Spettabile
**AZIENDA PROVINCIALE
TRASPORTI SpA**
Via Caduti di An Nasiryah 6
34170 GORIZIA

Gorizia, li 24.6.2019

Il sottoscritto VALENTINA PALLOTTI
nato a il
residente in via
codice fiscale
eventualmente domiciliato per la carica c/o

in qualità di **sindaco** della Vs. Spett.le società per la nomina così come da delibera dell'Assemblea di data 24 giugno 2019;

DICHIARA

- 1) di accettare irrevocabilmente l'incarico suddetto;
- 2) che in relazione alla suddetta carica non sussistono cause di incompatibilità, inconfiribilità ex D.Lgs 39/2013, ovvero di ineleggibilità o decadenza ai sensi delle vigenti norme di Legge;
- 3) che alla data odierna non sussistono fatti o circostanze che possano comportare situazioni di conflitto di interesse, ovvero che sussistono le seguenti situazioni di potenziale conflitto di interesse:

.....
.....
.....
.....

Allega, inoltre, alla presente un proprio curriculum vitae e copia del documento di identità

In fede

.....

Modello – comunicazione antimafia
Dichiarazione comunicazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **VALENTINA PAVORI**
nato a il residente in
in qualità di **SINDACO**

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.P.R. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Gorizia, li 24.06.2019

Il dichiarante

la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

Modello – informazione antimafia
Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **VALENTINA PALLOR**
nato a **...** il **...** residente in **...**
in qualità di **SINDACO**

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.P.R. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Gorizia, li **24.06.2019**

Il dichiarante

la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.