

# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

AI SENSI DEL D.LGS 8.04.2013, N.39 "DISPOSIZIONI IN MATERIA DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI PRESSO LE PIUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO PUBBLICO, A NORMA DELL'ART. 1, COMMI 49 E 50 DELLA LEGGE 6.11.2012, N. 190"

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, D.P.R. N. 445/2000)

IL sottoscritto **LAURA MAINARDI**,

nata a Milano (MI) il 19/07/1972,

in qualità di Consigliere d' Amministrazione di A.S.S.A.B.

presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8.04.2013, n. 39 indicato in oggetto e visto, in particolare l'art. 20 del medesimo D.Lgs;

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

### DICHIARA

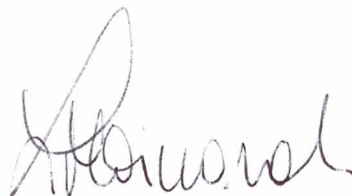
l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs 8.04.2013, n. 39.

### Si impegna

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Agrate Brianza, 02/01/2023

Firma



*Ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D.Lgs 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della società.*