



DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ ex D.LGS. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a LADISA ANGELO, nato/a a _____, il _____, residente in _____, alla via _____, C.F. _____ identificato/a a mezzo e.I n. _____ rilasciato da _____ il _____, in relazione alla propria nomina a membro effettivo del Collegio Sindacale di Azienda Municipale Gas S.p.A. – Retegas Bari con Decreto di nomina Sindacale n. 155 del 31/12/2021,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'articolo 76 D.P.R. 445/2000:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 e in particolare:
 - o di non aver subito condanne penali per nessuno dei reati richiamati dall'articolo 3 D.Lgs. 39/2013;
 - o di non svolgere in proprio, al momento del conferimento dell'incarico, un'attività professionale finanziata o comunque retribuita da Azienda Municipale Gas S.p.A. – Retegas Bari.

SI IMPEGNA

a fornire tempestivo aggiornamento alla Società in ordine alla modifica delle condizioni sopra dichiarate.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata sulla Sezione "Società trasparente" del sito *web* istituzionale di Azienda Municipale Gas Spa.

Bari, 11/04/2023

1 Firma _____

Firmato Angela Ladisa