

## Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità

Il sottoscritto **MICHELE RAIMONDO CARIA**

nato a **SASSARI** il **18/06/1954**

residente a **SELARGIU**

In relazione all'incarico di **AMMINISTRATORE UNICO**

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt. 17, 19 e 20 del Dlgs. n. 39/2013

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☒ che non sussistono cause di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- ☒ che non sussistono cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- ☒ di essere consapevole che, nei casi di incompatibilità, avrà a disposizione un termine di 15 giorni dalla data di contestazione entro il quale dovrà scegliere tra il mantenimento dell'incarico e l'assunzione o lo svolgimento degli incarichi incompatibili; la scadenza del termine previsto comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del rapporto di lavoro, subordinato o autonomo;
- ☒ di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, verrà pubblicata, ai sensi dell'art. 20 del D.lgs 39/2014, nel sito istituzione di IGEA SPA.
- ☒ il sottoscritto si impegna, comunque, a comunicare tempestivamente all'IGEA S.p.A. ogni eventuale modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione fornendo le informazioni occorrenti in merito.
- ☒ Il sottoscritto dichiara di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni e autorizza il trattamento medesimo per le finalità per cui la presente dichiarazione viene resa e ai sensi del citato D.Lgs. n. 196/2003.

La presente dichiarazione è firmata digitalmente. In caso di mancato utilizzo della firma digitale il sottoscritto/a allega copia del documento di identità in corso di validità.

Iglesias, 08/01/2018

FIRMA  
(F.to in Originale)

Allegato: copia del Documento di Identità in corso di validità