



Arte
SAVONA

Azienda Regionale Territoriale per l'Edilizia della Provincia di Savona

Via Aglietto 90, Savona - tel. 019/84101 - fax 019/8410210 - P.IVA 00190540096

<http://www.artesv.it> - info@artesv.it - posta@cert.artesv.it

MODELLO G)

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39
E AI SENSI DELL'ART. 14, COMMA 1, LETTERA D), ED E) DEL D.LGS. N. 33/2013**
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a arch. Alessandro Revello, codice fiscale – *OMISSIS* -, nato a – *OMISSIS* -, il – *OMISSIS* -

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e preso atto degli obblighi di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013,

DICHIARA

per il conferimento dell'incarico ____ Amministratore Unico di ARTE Savona ____

- ☐ di non versare nelle cause di inconferibilità previste dal D.Lgs. 39/2013, relativamente all'incarico sopracitato;
- ☐ di non versare nelle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs 39/2013 relativamente all'incarico sopracitato;
- ☐ ai sensi dell'art. 14, comma 1 lettera d), del D.Lgs. n. 33/2013 di non essere titolare di cariche presso enti pubblici o privati;

oppure

- ☐ di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

con i seguenti compensi:

- ai sensi dell'art. 14, comma 1 lettera e), del D.Lgs. n. 33/2013 di non ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

oppure

- di ricoprire i seguenti incarichi presso enti pubblici o privati:

con i seguenti compensi:

__Finale Ligure, 28.01.2025__

(Luogo e data)

AMMINISTRATORE UNICO DI ARTE SAVONA

F.to Arch. Alessandro REVELLO