



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

Allegato 10

MODELLO G)

Dichiarazione da rendere da parte dell'Amministratore Unico e Dirigente circa l'assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Il sottoscritto, 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 nella mia qualità di 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:

Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione della dichiarazione e a segnalare l'insorgenza successiva di eventuali situazioni di conflitto di interessi,

_____05.02.2026_____

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

_____F.to_____

(Firma per esteso)

L'Azienda si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.