

**DICHIARAZIONE DI INSUSSITENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Io sottoscritto Giuseppe PRIVITERA, nato a Genova il 19/8/1960, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445:

DICHIARO:

in conformità a quanto previsto dal comma 1 dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"

L'insussistenza di cause di inconfiribilità/incompatibilità ai fini del conferimento dell'incarico di Amministratore Unico della Società Farmacie Genovesi S.r.l.

Allego copia di documento di identità

Data, 23/10/2015

Firma
