

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO NOTORIO di INSUSSISTENZA DELLE
FATTISPECIE di INCONFERIBILITA' ed INCOMPATIBILITA'
CONTEMPLATE DAL D. LGSVO n. 39/2013**

Il sottoscritto _____ **DOMENICO DE GREGORIO** _____
nato a _____ residente a _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

_____ con riferimento all'incarico di Amministratore Unico della SAMTE Srl

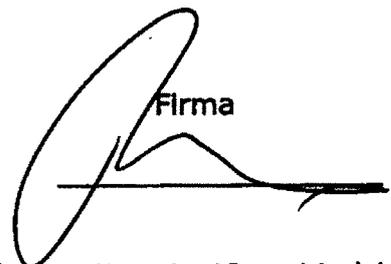
Che il Presidente della Provincia di Benevento gli ha conferito con il Decreto n. 30 del 14 dicembre 2018

Sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- o di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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 2012, n. 190";
- o di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Benevento, 26/12/2018


Firma

Dichiara di aver preso visione dell' Informativa ai sensi degli artt. art. 13 e 14 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE (GDPR).