

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n. 39

Il/La sottoscritto Aldo RAMPIONI nato a Bologna prov. (BO) il 27/02/1973, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui al co. 5 dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013,

D I C H I A R A

che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, ai fini dello svolgimento dell'incarico di Amministratore Delegato/Rappresentante Legale.

Qualora nel periodo di conferimento dell'incarico emergessero cause di incompatibilità, il/la sottoscritto/a si impegna a rimuoverle entro il termine di quindici giorni e a darne comunicazione alla SISSA entro lo stesso termine.

Trieste, 3 giugno 2026
(luogo e data)

IL DICHIARANTE


