

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI  
SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013 -2003**

*(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i) 1*

La sottoscritta **GIOVANNA DELLA POSTA** sotto propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente,

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di incompatibilità previste dal D.lgs. 39/2013 per il conferimento dell'incarico presso Arexpo S.p.A.,

**DICHIARA**, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione - da rinnovare ogni anno - verrà pubblicata sul sito istituzionale di Arexpo S.p.A..

Si **IMPEGNA**, infine, a comunicare tempestivamente ad Arexpo eventuali sopravvenuti elementi ostativi e qualsivoglia mutamento di quanto dichiarato.

Milano, 6 settembre 2023

Firma

Dott.ssa Giovanna Della Posta