

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI
DEL D.LGS. N. 39/2013 - anno 2022**

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


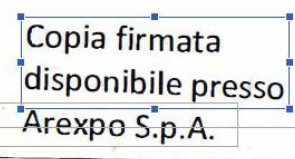
Il sottoscritto/a SILVIA FIDICENTINI..... sotto propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, nonché dell'obbligo di pubblicazione della presente

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, 12.10.2022

Firma 


¹ Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E
RELATIVO COMPENSO (ART. 14, LETT. D, D.LGS 33/2013) ED EVENTUALI ALTRI INCARICHI A CARICO
DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONI DEL RELATIVO COMPENSO (ART. 14, LETT. E, D.LGS 33/2013) –
anno 2022**

Cognome	Nome	Carica ricoperta

INCARICO/CARICA	ENTE	PERIODO da gg/mm/aa a gg/mm/aa	COMPENSO

Milano 12.10.2022

Firma

Copia firmata
disponibile presso
Arexpo S.p.A.