

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL
D.LGS. N. 39/2013 - anno 2021**

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

Il sottoscritto/a Alessandro Molzoni.....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, 8/11/2021

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 2021**

Cognome	Nome	Carica ricoperta
Molacomi	Alessandro	Dirigente

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

Milano

8/11/2021

Firma



1