DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

(Art. 20, c. 1 del D.LGS. 8 aprile 2013, n. 39 - Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190)

Il/La sottoscritto/a ..... CORRADO ROSSI ....., nato/a a ..... AVEZZANO ..... il [redacted]. e residente in .... [redacted] ..... (AQ), Via [redacted] (c.f. RSSCRD55C28A515S), in relazione all'incarico di ☒ **Direttore** - ☐ **Dirigente** dell'Ente Regionale Servizio Idrico (E.R.S.I.) Abruzzo, istituito con L.R. 12 aprile 2011 n. 9,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D.Lgs. 39/2013 di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità di cui al medesimo decreto legislativo.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si impegna a produrre tempestivamente nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento alla previsione di cui all'articolo 20, comma 1, del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 e per le finalità in essa previste.

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

AVEZZANO, 10/1/2021

[redacted]

Allegato documento d'identità in corso di validità