

Il sottoscritto **ETTORE SPAGLIARDI**

ai fini del conferimento dell'incarico di **CONSIGLIERE** della Società **Acigenova Service S.r.l.**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per gli effetti di cui all'art. 20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, giusta quanto previsto dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000:

DICHIARA

che permane l'insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39

Allega:

- X**
- 1.curriculum vitae nel quale sono stati riportati integralmente gli incarichi e la titolarità di cariche con l'indicazione di: soggetto conferente, tipologia, data di inizio e di fine;
 - 2.ove sussistenti, dichiarazione sottoscritta con indicazione delle condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Genova, 30 Aprile 2021

Ettore Spagliardi