

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ALLA CARICA DI MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA' CASA LIVORNO E PROVINCIA SPA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.Lgs. 39/2013 ed al D.Lgs. 175/2016**

Il sottoscritto SALVINI GIOVANNI, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni in caso di dichiarazione mendace, di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- Di accettare la carica di Membro del Consiglio di amministrazione della Società Casa L.P. Spa con effetto immediato

DICHIARA inoltre

nella sua qualità di Membro del Consiglio di amministrazione della Società CASALP Spa, con sede Legale in Livorno, viale I. Nievo 59/61,

- con riferimento all'incarico di cui sopra, che non sussistono cause di inconferibilità e/o di incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- con riferimento all'incarico di cui sopra, che non sussistono cause di inconferibilità e/o di incompatibilità di cui all'art. 11, comma 8 e 11, del D.Lgs. 175/2016;
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale della società, nella sezione Amministrazione Trasparente.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità ed inconferibilità.

Livorno, il 31/05/2018

Allegato: copia documento di identità del dichiarante

Il Dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE

SALVINI GIOVANNI