

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il sottoscritto FERNANDO CAPONE, nato a Civitella Roveto prov. (AQ) il 02/01/1957,
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 di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n.
39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

in riferimento alla carica di AMMINISTRATORE UNICO:

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39, dal DLgs
175/2016 "Testo Unico sulle società partecipate" e dalle Circolari dell'ANAC.

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a
comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una
nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente
dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Civitella Roveto , lì 27/01/2017

 In fede

SI allega copia di documento di identità in corso di validità

Cognome **CAPONE**
 Nome **FERNANDO**
 nato il **2.1.1957**
 (atto n. **2** P. **I** S. **A**)
 a **Civitella Roveto (AQ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Civitella Roveto (AQ)**
 Via **Loc. Femminella snc**
 Stato civile **//**
 Professione **Impiegato**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.79**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **celesti**
 Segni particolari **nessuno**



Comune di Civitella Roveto

27.8.2010
 D'ORDINE
 DEL SINDACO
 Funz. Delegato

Impronta del dito indice sinistro




Scadenza **26.8.2020**



AS **2382813**



IP.ZE. 597 - OFFICINA C.V. - ROMA



CARTA D'IDENTITÀ

FERNANDO CAPONE