

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

AI SENSI DEGLI ARTT 46 E 47 DEL D P R 28 12 2000 N 445

II/la

a.....

sottoscritto/a *GESSICA SARTORI*

nato/a

via.....

.....codice fiscale

.....numero:

Consigliere

CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE di in qualità di (ad es. Presidente / amministrazione/Direttore)

con sede in Firenze viale Giacomo Matteotti n. 60, codice fiscale/ R. imprese di FI n. 00566850459, con la presente

dichiara

- l'inesistenza in capo al/alla sottoscritto/a delle cause di ineleggibilità e decadenza dal ruolo di Codice civile; *Consigliere* previste dall'articolo 2382 del
- l'insussistenza In capo a/alla sottoscritto/a di interdizioni dal ruolo di amministratore adottate da uno Stato membro dell'Unione Europea.

Per maggiore precisione, in riferimento all'articolo 2382 del Codice civile, ii/la sottoscritto/a dichiara espressamente di non essere:

- sottoposto/a a interdizione;
- sottoposto/a a inabilitazione;
- stato/a dichiarato/a fallito/a;
- stato/a condannato/a a una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi.

Dichiara inoltre

- di non incorrere in nessuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità per l'assunzione di incarichi in società o ente di diritto privato in controllo pubblico di cui al D.lgs. 8 aprile 2013 n.. 39;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di cui alle lettere a), b), c), d) del comma 1 dell'art. 15 della L.19 marzo 1990 n. 55;
- che nessuna delle misure di prevenzione di cui alla lettera f) del comma 1 dell'art. 15 della L. 19 marzo 1990 n. 55 sono mai state applicate;
- di non essere dipendente di Regione Toscana.

Il sottoscritto si impegna a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale per l'assolvimento dei previsti obblighi di legge.

Luogo e data *29/01/2025*

Firma

