

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 sottoscritto/a GISSICA SARTINI nato/a
a residente in
via
..... codice fiscale numero
Consigliere di in qualità di (ad es. Presidente /
..... della società Sviluppo Toscana spa
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
CONSIGLIERE previste dall'articolo 2382 de!
Codice civile;
- 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 de! 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 marza 1990 n. 55;
- che nessuna delle misure di prevenzione di cui alla lettera f) de! comma 1 dell'art. 15 della L. 19 marzo 1990 n. 55 sono mai state applicate;
- di non essere dipendente di Regione Toscana.

II 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

n.b.: Si allega copia della carta di identità