DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Alessandro La Pegna
nato a [redacted] ai fini del conferimento dell'incarico di:

- Direttore della Direzione Territoriale ACI di Cagliari

DICHIARA

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:
- che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

Allega:
1. curriculum vitae, nel quale sono stati riportati integralmente gli incarichi e la titolarità di cariche con l'indicazione del soggetto conferente nonché della tipologia, data di inizio e di fine carica e incarico;
2. ove sussistente, **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.

Data 30/10/2026 F.to (Alessandro La Pegna)

Firmato da Alessandro La Pegna il 30-10-2026