



**All. B4** - rif. allegato n. 6 al Codice di comportamento di Ente: dichiarazione assenza cause di incompatibilità e inconfiribilità di cui al d. lgs. n. 39/2013 - **(copia dell'originale in formato aperto pdf/A, senza firma autografa, che sarà pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale)**

**DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a SABINA SOLDI  
nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] ai fini del conferimento dell'incarico di:

- Direttore / Dirigente della Direzione / Servizio / Ufficio / Struttura di missione o progettuale / Incarico progettuale della Centrale / Servizio DIREZIONE PRESIDENZA E SEGRETARIA GENERALE
- Direttore di Direzione Compartimentale / Area Metropolitana / Direzione Territoriale

dell'Automobile Club d'Italia,

Direttore di Automobile Club \_\_\_\_\_

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 dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000:

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

- che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi 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/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.**

Data 20 MARZO 2023

F.to (nome e cognome)

SABINA SOLDI