

Il sottoscritto **FILIPPO MICHELONI**, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ai fini del conferimento dell'incarico di **REVISORE CONTABILE** della Società **ACI SERVICE MASSA CARRARA Surl**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, per gli effetti di cui all'art.20 del d. lgs. n.39/2013 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, giusta quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000:**

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi del d.lgs. n.39/2013

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi del d.lgs. n.39/2013

Allega:

- curriculum vitae nel quale sono stati riportati integralmente gli incarichi e la titolarità di cariche con l'indicazione di: soggetto conferente, tipologia, data inizio e fine;
- ove sussistenti, 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, 22/12/2020

F.to Filippo Micheloni