Il SottoscrittoANNAMARIA IANNACCONE	
nato aTorella dei Lombardi (AV) il ai fini del conferimento dell'incarico di Componente de Action srl,	l19/07/1959
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, per gli effetti di cul all'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013 e consapevole delle responsabilità penalì 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	
A che non sussistono cause di ineliggibilità ai sensi del	llo Statuto ACI Action srl;
Aliega:	
 curriculum vitae nel quale sono stati riportati integralmente gli incarichì e la titolarità di cariche con l'indicazione di:oggetto, 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.	
Pisa, 1 5 MAG 2023	F.TO
	ANNAMARIA IANNACCOME