

Automobile Club di SIRACUSA

Il/la sottoscritto/a VALLONE FABIO, nato/a a XXXXXXXX il XX/XX/XXXX ai fini dello svolgimento dell'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori dei conti dell'Automobile Club di SIRACUSA

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 permane l'insussistenza 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/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data, 07/04/2022

Firma

Dott. Fabio Vallone