

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39 E LEGGE 296/2006 ART. 1 COMMA 734  
( Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto/a, **ELENA GUIDUCCI**  
nato/a a **REGGIO EMILIA**, **06.06.67** per il conferimento dell'incarico di  
**AMMINISTRATORE UNICO CAMPUS S.R.L.**

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;

*oppure*

che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento

E quindi di impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di giorni quindici dalla data della presente dichiarazione .

Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione dell'efficacia della eventuale nomina rimane condizionata alla rimozione della causa /e di incompatibilità.

Entro il predetto termine di quindici giorni dovrà essere comunicata per posta certificata all'indirizzo \_\_\_\_\_  
o via fax al n. \_\_\_\_\_ .

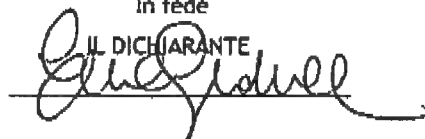
**DICHIARA INOLTRE**

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente di appartenze;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ente di appartenenza ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati (manualmente, elettronicamente e informaticamente) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data **REGGIO EMILIA, 30.06.2014**

in fede

IL DICHIARANTE



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39  
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto/a ELENA GUIDOCCI,  
nato/a, RE il , 05.06.1967  
per il conferimento dell'incarico di  
AMMINISTRATORE UNICO DI CAMPUS S.R.L.

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

- che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;
- di non essere nelle condizioni di cui al comma 734, art. 1 della L. 296/2006;
- che non sussistono cause ostative alla nomina per contrasto con la delibera n. 136/16103 del 9/7/2009 degli indirizzi di nomina e designazione dei rappresentanti dell'Amministrazione;

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente di appartenenza;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ente di appartenenza ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- di impegnarsi a presentare annualmente la presente dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs 39/2013;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati (manualmente, elettronicamente e informaticamente) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data REGGIO EMILIA 30.06.2014

In fede  
IL DICHIARANTE  
