



PROVINCIA DI VICENZA
SERVIZIO SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE

Contrà Gazzolle, 1 - 36100 VICENZA Tel. 0444.908111 - C. Fisc. P. IVA 00496080243

OGGETTO: Dichiarazione annuale resa ai sensi dell'art. 20 comma 2 D. Lgs. n.39/2013 sulla insussistenza di cause di incompatibilità.

Il/La sottoscritto/a LEONARDI ROZANO
nato a THIEME (VI) il 23/12/1964
e residente in _____
Via _____ n. _____
visti gli artt. 9, 10, 11, 12, 13, 14 del D. Lgs. n. 39/2013

DICHIARA SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA'

di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostantive di incompatibilità alla carica di LIQUIDATORE DI FTV SpA previste negli articoli sopra citati;

La firma in calce si intende autenticata se sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. 445/2000).

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che tali informazioni, connesse o strumentali all'incarico di cui trattasi, saranno utilizzate per fini istituzionali, secondo le disposizioni del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali e ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data Vicenza 14/12/2018

F.T.V. S.P.A



PROT-2018-023-OUT-

DATA: 14/12/2018

firma

Allegato 1: copia documento di identità