

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL' ATTO di NOTORIETA'AI SENSI DEGLI ARTT. 46/47 D.P.R. 2000/445**

Il sottoscritto MARIA WISALIZZI, nato a [REDACTED], il [REDACTED], in qualità di:
CONSIGLIERE AGI VALLEWINCA SPA, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false dichiarazioni e attestazioni mendaci e sotto la propria
personale responsabilità,

dichiara

di non versare in alcuna delle cause di inconfiribilità e/o incompatibilità alla carica all'art. 20 del D.Lgs.
39/2013.

Il Sottoscritto

dichiara altresì

- di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti di legge (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni e del Regolamento UE 2016/679);
- di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, verrà pubblicata come stabilito dal suddetto Decreto Legislativo.

Luogo e Data

28/2/21

firma

[REDACTED]