

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a SIRONA GAGINO
Nato/a GENOVA 14 03/08/1968
In qualità di (incarico Dirigenziale) CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE

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

DICHIARA

- di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi
- di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

1. _____
2. _____
3. _____

Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013 relativamente alle stesse

Oppure

Che sussistono la/e seguente/i causa/e di inconferibilità/incompatibilità ai sensi dell'art.
(indicare puntualmente l'art. di riferimento del D.Lgs n. 39/2013)

GENOVA 26/05/2025
(Luogo e Data)

IL DICHIARANTE
[Signature]