

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ O DI INCONFERIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE DI ENTE PRIVATO IN CONTROLLO PUBBLICO
(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)**

Il sottoscritto ^{CANOSTOPERO} **DIEGO ZORZETTA** nato a(P.D).... il **31/01/71** e residente a(P.D).... in Via **SAN. TRUANO**
n. Codice fiscale in qualità di
1B **ZRZDGI71A31B563E**

AMMINISTRATORE

della società **CASTEGNATO SERVIZI SRL** società interamente partecipata del **COMUNE DI CASTEGNATO** in rappresentanza del Comune di CASTEGNATO

CONSAPEVOLE

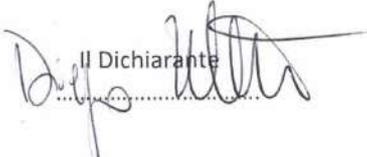
delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del D. Lgs. 39 del 08/04/2013 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità o di inconferibilità previste dal D. Lgs. 267 del 18/08/2000 o dal D. Lgs. 39 del 08/04/2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.

Castegnato, **10/06/2025**

Il Dichiarante


Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.