



Spett. le CTM SPA
Viale Trieste, 159/3
Cagliari - 09123

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

ai fini della dichiarazione dell'assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità

Il sottoscritto **PARIDE GASPARINI**, nato a _____ il _____ e residente a _____, codice fiscale _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 / 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nella mia qualità di:

- Presidente del Consiglio di Amministrazione
- Consigliere di Amministrazione
- Direttore Generale
- Dirigente
- Soggetto a cui sono attribuite deleghe e/o che svolge funzioni dirigenziali
- Soggetto componente di organi di controllo

della società CTM S.p.A., avente sede legale in Cagliari, Viale Trieste 159/3

VISTE

Le disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 39/2013 e nell'art. 11 del D.Lgs. n. 175/2016, in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o di incompatibilità contenute nelle disposizioni del D. Lgs. N. 39/2013 e nel D. Lgs. N. 175/2016.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità ed inconferibilità.

Il sottoscritto, altresì, è consapevole che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. N. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Società Trasparente" del sito istituzionale di CTM S.p.a..

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

Cagliari, li __23/12/2020_____

(firma)

Firmato in originale

Ing. Paride Gasparini