

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI UNA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**  
(art. 20 comma 2 del D.Lgs. 39/2013 e ss. mm.)

Il/La ~~SALEO~~ sottoscritto/a AMODIO CAMILLO nato/a ~~SALEO~~  
il 20/02/1962 in relazione all'incarico di  
AMMINISTRATORE UNICO

Preso visione e piena conoscenza del D.Lgs. n. 39/2013 - Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità di cui al suddetto Decreto.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

(Data) 16/6/2022

IL/LA DICHIARANTE

(Signature)  
[Redacted Signature]