

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / La sottoscritta MICHELE CARRASSI
nata/o a BARI il 18/08/1967
residente a BARI indirizzo _____ n. civico _____
codice fiscale
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____
fax _____, telefono _____
con riferimento all'attribuzione dell'incarico di AMMINISTRATORE UNICO

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e Data BARI 31/01/2022

Il Dichiarante M. Carrassi

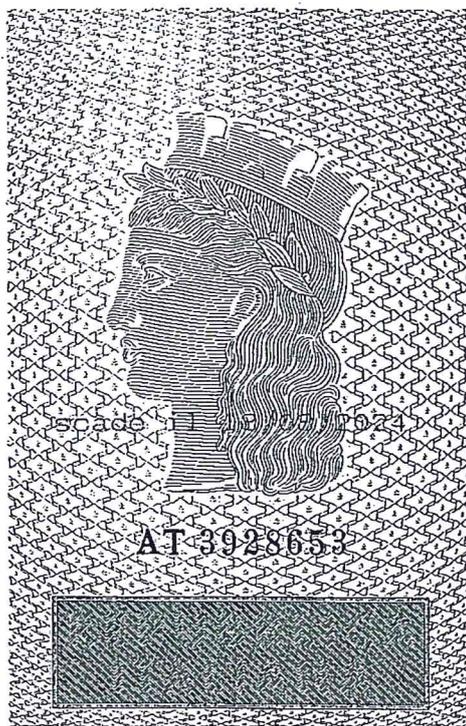
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DELLA COPIA DI DOCUMENTI DI IDENTITA' E DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE DATI

Il sottoscritto Michele Carrassi, nato a Bari il 18.08.1967, residente in Bari alla via Tosti Cardarelli n. 13

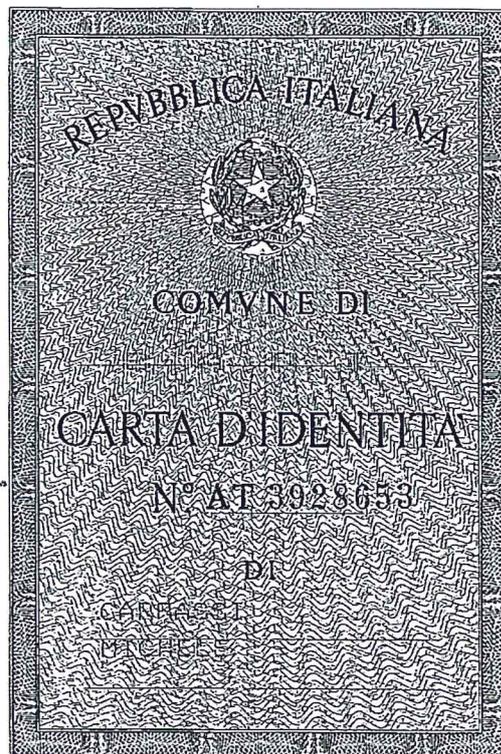
consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci, ovvero forma atti o documenti falsi, ovvero ne fa uso, ovvero per chi esibisce un documento contenete dati non più conformi a verità è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità, dichiara che la copia della presente carta di identità è conforme all'originale conservato dal sottoscritto ed i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 196/2003 come novellato dal d.lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Bari, lì 31.05.2021

Il dichiarante
Dott. Michele Carrassi



LP.Z.S. 36A - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome CARRASSI
 Nome MICHELE
 nato il 18/08/1967
 (atto n. 1864 P. I S. A)
 a BARI (.....)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza BARI
 Via VIA A. TOSTI-CARDARELLI 13
 Stato civile CONIUGATO
 Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. 1,70
 Capelli castani
 Occhi castani
 Segni particolari

DIRITTI EURO 5,42


 Firma del titolare Michele Carrassi
BARI li 22/05/2014
 Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Antonio M. Salvo
