

**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
codice fiscale E R R M H L 6 7 M 1 B A G G 2 A
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),

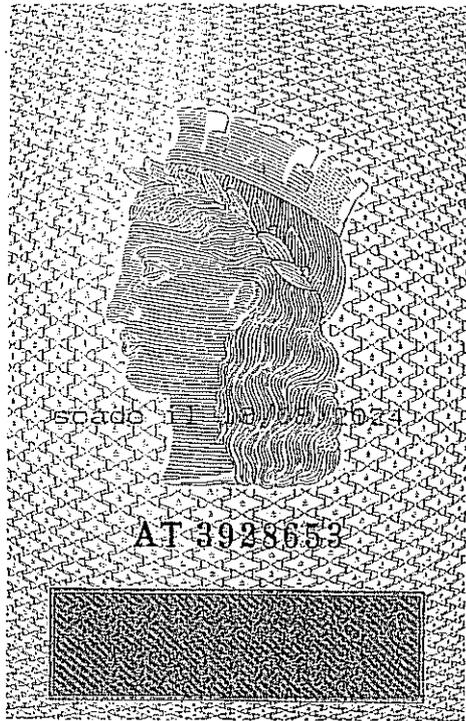
DICHIARA

- 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 all'art. 13 del Dlgs 196/03 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

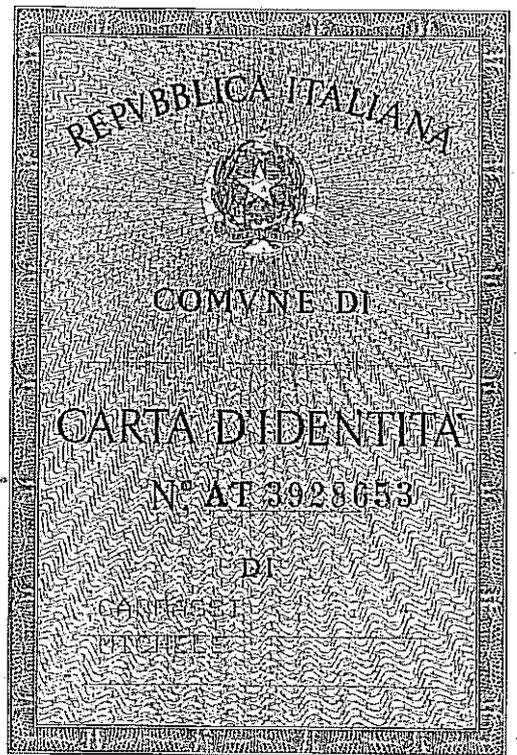
Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e Data BARI 31/01/2019

Il Dichiarante M. Carrassi



IP.Z.S. 444 - OFFICIA C.V. - ROMA



Cognome	CARRASSI
Nome	MICHELE
nato il	18/08/1967
(alto 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	<i>Michele Carrassi</i>
BARI	22/05/2014
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO <i>Antonio M. Salati</i> 