

**DICHIARAZIONE SULL'ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**  
(Art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013)

In relazione alla nomina/designazione nel Consiglio di Amministrazione della

**SOCIETA' PASSO STELVIO srl** in qualità di **vicepresidente**

il sottoscritto **Alessandro Nonini**

nato a ..... il .....

**consapevole**

- delle conseguenze previste all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo testo normativo;
- che ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità;
- che lo svolgimento dell'incarico in una delle situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 comporta la decadenza dall'incarico stesso decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato da parte del Responsabile per la prevenzione della corruzione, ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. n. 39/2013;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale di ERSAF;

**DICHIARA**

**di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, dandone immediato preavviso ad ERSAF.

Data, 24.06.2025

Il dichiarante

F.to Alessandro Nonini

*Originale agli atti d'ufficio*