

**Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità
ai sensi del D.Lgs. n.39/13**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto

Cognome e nome	FAZI VALERIA
Luogo e data di nascita	ALBANO LAZ. (ROMA) 17.10.1977
Stato civile	CONIUGATA
Comune di residenza	ARICCIA
Carica ricoperta in ATAC S.p.A.	SINDACO EFFETTIVO
Data nomina	02/08/2017

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci e di formazione e uso di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.

DICHIARA

- di non versare in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi annualmente, verrà pubblicata secondo le modalità stabilite nel suddetto decreto legislativo.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente a ATAC S.p.A. ogni eventuale modifica relativa alla presente dichiarazione.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data 17/07/2019

Firma 