

Spett. le
Cicli Integrati Impianti Primari SpA
Viale della Repubblica, 24
63100 Ascoli Piceno

Alla c.a. Servizio Affari Generali

**DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' ALL'INCARICO (ART. 20, CO. 2, D.LGS. N. 39/2013)**

Il sottoscritto FAUSTO RASCHIONI, nato a
 in qualità di Consigliere della società Cicli Integrati Impianti Primari
SpA ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 75 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- delle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

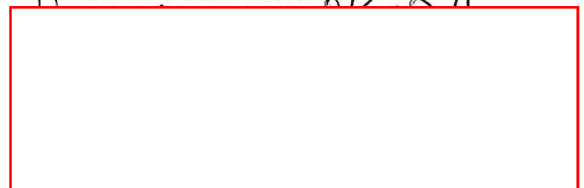
- a) che nei suoi confronti non sussistono cause di incompatibilità al mantenimento dell'incarico di Consigliere in Cicli Integrati Impianti Primari SpA di cui alle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;
- b) di impegnarsi ad informare tempestivamente Cicli Integrati Impianti Primari SpA di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;
- c) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva -oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale- sarà pubblicata sul Sito istituzionale di Cicli Integrati Impianti Primari SpA nella sezione a ciò deputata;
- d) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 101 del 10/08/2018 e s.m.i., adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento n. 2016/679/UE del 27/04/2016

Allega alla presente copia della carta d'identità in corso di validità.

Distinti saluti.

Ascoli Piceno, li 03-09-2020

Il Consigliere
Fausto Raschioni



PROTOCOLLO CIIP 2020018424 DEL 03/09/2020

PROTOCOLLO CIIP 2020018424 DEL 03/09/2020

Cognome **RASCHIONI**
 Nome **FAUSTO**

[Redacted]

Cittadinanza **Italiana**

[Redacted]

Stato civile.....
 Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **181**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **n.n.**



[Redacted]

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

[Redacted]

[Signature]

Scadenza: [Redacted]
 Diritti: [Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

1925 - DCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 COMUNANZA

CARTA D'IDENTITA'

[Redacted]

DI
 RASCHIONI
 FAUSTO