

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto Vito Loscalzo, nato a Bedford (GB) il 03/11/1976, residente in Pontedera Via Falorni, 19, in relazione all'incarico di componente del Collegio Sindacale della soc. Pontlab srl, nella carica di Presidente del Collegio Sindacale

- in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 20 del D.Lgs. 8/4/2013, n. 39;
- consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o atti falsi;
- consapevole che, a norma dell'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013, la dichiarazione mendace comporta altresì l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto legislativo per un periodo di 5 anni;
- ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

dichiara

1. di essere pienamente informato delle disposizioni recate dal D. Lgs. 8/4/2013, n. 39 (*"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso di gli privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6/11/2012, n. 190"*) e dell'art. 29-ter (*"Disposizioni transitorie in materia di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8/4/2013, n. 39"*) del D.L. 21/6/2013, n. 69;
2. che, a proprio carico, non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al suddetto D. Lgs. 39/2013;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Pontedera l'eventuale sopravvenienza di una delle cause di incompatibilità;
4. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/20013, anche con riferimento agli obblighi di pubblicità recati dalle vigenti norme legislative e/o regolamentari e, nello specifico, dall'art. 20, comma 3, del D. Lgs. 39/2013.

Pontedera 12 febbraio 2016



Vito Loscalzo

ALLEGATO: copia di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità

COGNOME..... **LOSCALZO**
 NOME..... **VITO**
 nato il..... **3-11-1976**
 (atto n. **BEDFORD (REGNO UNITO)**)
 a..... **ITALIANA**
 Cittadinanza..... **PONTEDERA**
 Residenza..... **VIA G. FALORNI n. 19**
 Via.....
 Stato civile.....
 Professione..... **COMMERCIALISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,80**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **VERDI**
 Segni particolari..... **N.N.**


 Firma del titolare..... *Vito Loscalzo*
PONTEDERA 18-03-2009
 Impronta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO


