



**CAP**



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ  
AI SENSI DEL D.LGS. 08.04.2013, N. 39 (IN G.U. N. 92 DEL 19.04.2013, IN VIGORE DAL 04.05.2013) – “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 06 NOVEMBRE 2012, N. 190”.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ  
(ART. 47, D.P.R. N. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a BRUNO CECCARELLI., nato/a...MILANO....., il ...3/2/1976....., in relazione alla nomina alla carica di ~~Presidente~~ / Consigliere di CAP Holding S.p.A.,

presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39, indicato in epigrafe, e visto, in particolare, l’art. 20 del Decreto medesimo,

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA**

l’insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39, ostante a che lo/a scrivente possa ricevere l’incarico predetto.

**Si impegna**

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Assago, ...3 OTTOBRE 2014.....

**IL CONSIGLIERE**

Ai sensi dell’art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Società.