

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITÀ – ANNO 2021
(D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta **DR.SSA VALERIA SGHEDONI**, in qualità di Amministratore della Società TEP S.p.A.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità:

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilita' e incompatibilita' di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”*;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Parma, 18/02/2021

Firma



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITÀ – ANNO 2020
(D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta **DR.SSA VALERIA SGHEDONI**, in qualità di Amministratore della Società TEP S.p.A.

DICHIARA

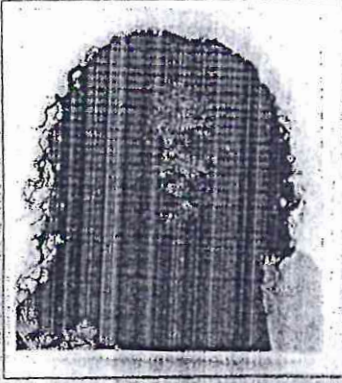

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità:

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 *“Disposizioni in materia di inconfiribilita' e incompatibilita' di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”*;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Parma, 11/03/2022

Firma

A black rectangular redaction box covers the signature area. Below the box, the handwritten signature of Valeria Sghedoni is partially visible.

Cognome.....	SGHEDONI.....	
Nome.....	VALERIA.....	
nato	[REDACTED]	
(atto n. 443..... P..... 1..... S..... A.....)		
a	PARMA.....	
Cittadinanza	Italiana.....	
Residenza	[REDACTED]	
Stato civile	[REDACTED]	
Professione	[REDACTED]	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI		
Statura	[REDACTED]	Firma del titolare [REDACTED] Brescello il 18-03-2014 Impronta del [REDACTED] INDICE DEL SINDACO indice sinistro IMP. FISSO 5,16 DIR. SEGR. 0,26 TOTALE 5,42 
Capelli	[REDACTED]	
Occhi	[REDACTED]	
Segni particolari. n. n.		

	REPUBBLICA ITALIANA
	COMUNE DI
	BRESCELLO
	CARTA D'IDENTITA'
	N° [REDACTED]
DI	
SGHEDONI	
VALERIA	
1925. sp. - C.C.M. - ROMA	