

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'  
(ai sensi del D.Lgs. 39/2013)**

(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

Io/Il sottoscritto, PAPLO SCREVA, nato a VICENZA prov. VI  
il 06/10/1962, residente a VICENZA CAP 36100  
Via/Piazza Vicolo BOLZANI 2/M

con riferimento all'incarico di **Componente del Collegio dei Revisori** dell'Azienda di Servizi alla Persona Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, informato che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice Privacy", i dati e le informazioni qui riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo;

**DICHIARA**

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità e inconfiribilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda eventuali cause di incompatibilità o inconfiribilità che dovessero insorgere nello svolgimento del proprio incarico;
3. di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'ASP IMMeS e PAT nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Luogo e data MI 26/6/2017 Firma 