

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Ex articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e ss.mm.ii. ed ex articolo 11, commi 8 e 11, del Decreto Legislativo 19 agosto 2016, n. 175, e ss.mm.ii.)

**DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI,  
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 19 AGOSTO 2016, N. 175, E SS.MM.II.**

Il/La sottoscritto/a DANIELE TREVENZOLI  
nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]  
in relazione all'incarico di PRESIDENTE CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
presso APAM ESERCIZIO SPA

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e ss.mm.ii., recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (Testo A)" ("d.P.R. 445/2000") e dell'articolo 11, commi 8 e 11, del Decreto Legislativo 19 agosto 2016, n. 175, e ss.mm.ii. recante "Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica" ("D.Lgs. 175/2016"), nonché della Delibera A.N.A.C. dell'8 novembre 2017, n. 1134, recante "Nuove linee guida per l'attuazione della normativa in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza da parte delle società e degli enti di diritto privato controllati e partecipati dalle pubbliche amministrazioni e degli enti pubblici economici", consapevole delle responsabilità e delle conseguenti sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'art. 11, commi 8 e 11, del D.Lgs. 175/2016;

**E DICHIARA ALTRESÌ**

di non trovarsi nella causa di inconferibilità di cui all'art. 11, comma 11, del D.Lgs. 175/2016, in quanto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**E DICHIARA ALTRESÌ**

di non trovarsi nella causa di incompatibilità di cui all'art. 11, co. 8, del D.Lgs. 175/2016, in quanto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

OPPURE

**DICHIARA ALTRESÌ**

di trovarsi nella causa di inconferibilità di cui all'art. 11, co. 11, del D.Lgs. 175/2016, in quanto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**OPPURE DICHIARA ALTRESÌ**

di trovarsi nella causa di incompatibilità di cui all'art. 11, co. 8, del D.Lgs. 175/2016, in quanto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**COMUNICA INOLTRE QUANTO SEGUE**

*(indicare ulteriori eventuali osservazioni)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- i. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione "*Società Trasparente*" del sito istituzionale di Apam Esercizio S.p.A., [www.apam.it](http://www.apam.it), previa anonimizzazione dei dati personali, sensibili e giudiziari in conformità alle indicazioni del Garante per la protezione dei dati personali;
- ii. di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, e ss.mm.ii., che i propri dati personali raccolti saranno trattati da Apam Esercizio S.p.A. con strumenti elettronici e/o supporti cartacei, secondo i principi di correttezza, di liceità, di trasparenza, di riservatezza e nel rispetto di quanto previsto dall'art. 11 di tale D.Lgs. esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, in conformità ad ogni ulteriore disposizione del medesimo e di ogni altra normativa vigente;

**SI IMPEGNA**

a segnalare, tempestivamente, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione di Apam Esercizio S.p.A. l'eventuale insorgere di incompatibilità o di modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione e, comunque, a rendere annualmente, nel corso dell'incarico, la presente dichiarazione;

**ALLEGA**

copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

MANTOVA, il 22/10/2018

FIRMA



Allegato:

- copia fotostatica documento identità in corso di validità.