

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ, INCONFERIBILITÀ,
CONFLITTO DI INTERESSI ED OBBLIGHI DI ASTENSIONE.**

Il sottoscritto Pani Vincenzo, nato : _____ nominato:

Presidente e Amministratore Delegato dell'ALPS S.r.l. in data 12.04.2022

VISTA la legge 6 novembre 2012, n. 190 e ss.mm.ii.;

VISTO il D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e ss.mm.ii.;

VISTO il D.lgs 14 marzo 2013 n. 33 e ss.mm.ii.;

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:

- Di accettare l'incarico di Presidente e Amministratore Delegato dell'ALPS S.r.l.
- Di non incorrere nelle cause di incompatibilità, inconfiribilità, conflitto di interessi e o comunque obbligo di astensione di cui alla normativa vigente sopra richiamata, relativamente all'incarico sopra richiamato;
- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di informare immediatamente l'Autorità di Sistema Portuale del Mare di Sardegna, ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più veritiera.
- di essere informato che, ai sensi della vigente normativa privacy, i dati personali raccolti sono acquisiti esclusivamente al fine della prevenzione di eventuali conflitti di interesse e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; di essere informato che la presente dichiarazione saranno pubblicati sul sito dell'amministrazione trasparente

Cagliari li, 07 giugno 2022

FIRMA

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità