

OGGETTO: Nomina rappresentante del Comune quale membro del Consiglio di Amministrazione dell'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.a.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il sottoscritto Alessandro Righi nato a Motta di Livenza il 21/03/1985 e residente a XX con riferimento a quanto in oggetto riportato, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

a) di accettare la carica alla quale è stato nominato e gli indirizzi dell'Amministrazione che rappresenta;

ATTESTA

b) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e inconferibilità ai sensi dell'art.20 del Decreto Legislativo n.39 del 8/4/2013 e della restante normativa in materia;

c) l'inesistenza di conflitti d'interesse con l'incarico da assumere.

Allega documento di identità.

Motta di Livenza 23.07.2024

F.to Alessandro Righi