

Spett. le  
Cicli Integrati Impianti Primari SpA  
Viale della Repubblica, 24  
63100 Ascoli Piceno

Alla c.a. Servizio Affari Generali

**DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI  
INCOMPATIBILITA' ALL'INCARICO (ART. 20, CO. 2, D.LGS. N. 39/2013)**

La sottoscritta DONATA CAPOTOSTI, nata a   
 in qualità di Consigliere della società Cicli Integrati Impianti  
Primari SpA ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**CONSAPEVOLE**

- delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 75 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- delle prescrizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità

- a) che nei suoi confronti non sussistono cause di incompatibilità al mantenimento dell'incarico di Consigliere in Cicli Integrati Impianti Primari SpA di cui alle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;
- b) di impegnarsi ad informare tempestivamente Cicli Integrati Impianti Primari SpA di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;
- c) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva -oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale- sarà pubblicata sul Sito istituzionale di Cicli Integrati Impianti Primari SpA nella sezione a ciò deputata;
- d) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 101 del 10/08/2018 e s.m.i., adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento n. 2016/679/UE del 27/04/2016

Allega alla presente copia della carta d'identità in corso di validità.

Distinti saluti.

li 21.12.2021

Il Consigliere  
Donata Capotosti



Cognome..... **CAPOTOSTI** .....

Nome..... **DONATA** .....

Cittadinanza..... **ITALIANA** .....

Professione.....

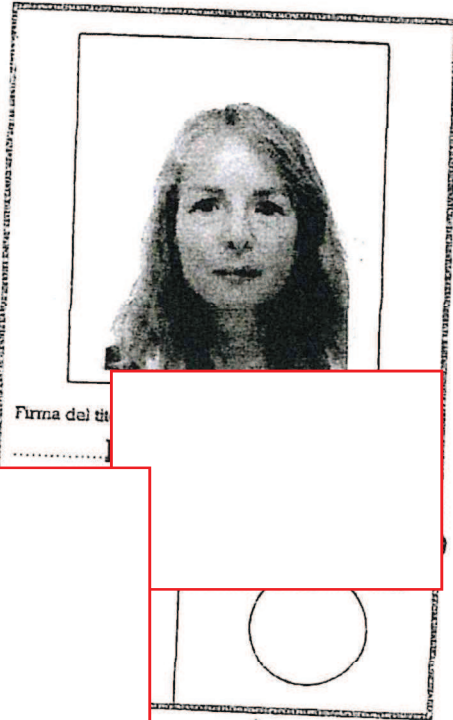
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1,67** .....

Capelli..... **Castani** .....

Occhi..... **Castani** .....

Segni particolari.....



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
ROMA

CARTA D'IDENTITA'

DI

**CAPOTOSTI**

**DONATA**