

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI
INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto COPPOLA ACHILLE, nato a AVERSA (CE),
il 10/09/1957, residente in NAPOLI VIA GENERALE GIOVANNI DE BONIS, 51,
in relazione
all'incarico di REVISORE, consapevole delle responsabilità e delle
sanzioni penali stabilite per legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R.
n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e delle ulteriori ipotesi previste dalla normativa vigente.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della
presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto
legislativo n. 196 del 2003, e successive modificazioni.

NAPOLI, 21/07/2023

Firma


Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.