

AUTOCERTIFICAZIONE

La/il sottoscritta/o.....ANGELA NAVE.....nata/o il 30/10/1983.....a
MILANO.....codice fiscale..N.VANGL83R70F205M.....

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- l'assenza di cause ostative all'assunzione della carica di amministratore, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento regionale del 17 ottobre 2006, N. 12/L
- l'assenza di cause di incompatibilità alla carica di amministratore, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento regionale del 17 ottobre 2006, N. 12/L

Angela Nave
(firma per esteso)

Informativa sul trattamento dei dati

Relativamente al trattamento dei dati viene fatto rinvio all'informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 consegnata in sede di assunzione di incarico, in quanto l'attività rientra nell'ordinaria gestione del rapporto che si instaurerà.

(firma)

Angela Nave