

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) Marco ARDIZIO
nato a Novara Prov. NO il 03/09/1968 residente
a Novara via/piazza Solferino n. 15
in qualità di Dirigente della società ATAP S.p.A.

consapevole delle sanzioni nelle quali potrà incorrere in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) che ricopre altre cariche presso i seguenti enti pubblici o privati

e che i relativi compensi, a qualunque titolo percepiti, sono i seguenti

b) che ricopre i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

i cui relativi compensi sono i seguenti

c) che l'ammontare complessivo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica nel corso del precedente anno è stato di euro 77.035,97

Dichiara inoltre di essere informato/a che:

- ai sensi di quanto disposto dall'art. 14 del D.lgs 33/2013 la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet aziendale di ATAP S.p.A.;
- la dichiarazione di cui ai punti a) e b) del presente modello dovrà essere resa tempestivamente ad ogni modifica;
- la dichiarazione di cui al punto c) del presente modello dovrà essere resa annualmente entro il 30 marzo.

Allega inoltre il proprio curriculum vitae.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

10/7/2017
_____ data

**FIRMATO IN
ORIGINALE**

_____ firma leggibile del dichiarante(*)



DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'/INCONFERIBILITA'
ANNO 2017 (art 20, c.2, D. lgs. 39/2013)
(PER I DIRIGENTI ALL'ATTO DELL'ASSUNZIONE O CONFERIMENTO DI INCARICHI)

Il sottoscritto MARCO ARDIZIO, nato a NOVARA (710) il 03/09/1968,
Codice Fiscale R02MRCC68P03F952V, domiciliato per la carica presso la sede sociale della
Società ATAP S.p.A.

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità assunta tramite la
sottoscrizione della presente dichiarazione ed in particolare:

- delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità in atti ed uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.,
- delle conseguenze di cui all'art. 20 del D.L.gs 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci;
- dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale dell'ATAP S.p.A., in applicazione dell'art. 20 del D.L.gs 39/2013

in qualità di Dirigente della ATAP S.p.A., con sede legale in Biella – C.so G.A. Rivetti n. 8/b in
relazione alla qualifica di cui sopra

dichiara

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.LGS. n. 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di Legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.LGS. 39/2013 e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, secondo comma);
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di quindici giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di inconferibilità o incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) 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 del D.LGS. 196/2003.

Biella, li 27/01/2017

FIRMA _____

FIRMATO IN
ORIGINALE