



VALLE CAMONICA SERVIZI VENDITE S.p.A.
Società Unipersonale a Totale Partecipazione Pubblica Indiretta
Via Mario Rigamonti, 65
25047 DARFO BOARIO TERME (BS)
Tel. 0364.542111 – Fax 0364.535230
Capitale Sociale € 1.997.500,00
Codice Fiscale e Partita IVA 02349420980
C.C.I.A.A. 02349420980 - R.E.A. n. 442282
www.vesvendite.it
Socio unico Valle Camonica Servizi S.p.A.
Iscritta al Registro Imprese di Brescia al n. 02245000985

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 08.04.2013, N. 39 (IN G.U. N. 92 DEL 19/04/2013, IN VIGORE DAL 04.05.2013) – “Disposizioni in materia di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’Art. 1, commi 49 e 50, della Legge 06 novembre 2012, n. 190”.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’
(ART. 47, D.P.R. N. 445/2000)**

Il sottoscritto Roberto Ghirardi nato a Edolo il 09/06/1981 C.F. GHRRRT81H09D391V residente in Malonno (BS) via Bernardolo, 24 , in qualità di Dirigente della Società Valle Camonica Servizi Vendite S.p.a., presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39, indicato in epigrafe, e visto, in particolare, l’Art. 20 del Decreto medesimo, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato Art. 20, nonché dall’Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,


DICHIARA

- l’insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39;
- le seguenti cariche o incarichi attualmente ricoperti presso pubbliche amministrazioni o enti contemplati dal D.lgs. 08.04.2013, n° 39 (incarico, denominazione ente, data di inizio): Consigliere della Scuola dell’infanzia Annunciata Cocchetti dal 28/03/2014;
- le seguenti cariche o incarichi cessate da meno di due anni, ricoperti presso pubbliche amministrazioni o enti contemplati dal D.lgs. 08.04.2013, n° 39 (incarico, denominazione ente, data di inizio e data cessazione): _____;

si impegna

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Darfo Boario Terme, li 13/12/2017

Il Dirigente


Ai sensi dell’art. 20, comma 3, del D.Lgs. N. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della società.

Si unisce copia di documento d’identità in corso di validità

Cognome **GHIRARDI**
 Nome **ROBERTO**
 nato il **9 giugno 1981**
 (anno **91** P. **1** S. **A**)
 a **EDOLO** (**ES**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MALONNO**
 Via **BERNARDOLO 24**
 Stato civile **=====**
 Professione **DIRETTORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,80**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CHIARI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Roberto Ghirardi*

MALONNO il **2/07/2011**

Impronta del capo
 Indice sinistro

Diritti
 Euro **5,42**

Funzionario Delegato
GRECO DANIELA



SCADE IL 01/07/2021

AS 3213141

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 MALONNO (ES)

CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 3213141
 DI
 GHIRARDI ROBERTO

F22 11A - OTTICA C.T. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **GHRRT81H09D391V**
 COGNOME **GHIRARDI**
 NOME **ROBERTO** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **EDOLO**
 PROVINCIA **BS** DATA DI NASCITA **09/06/81**