

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto CATTAPANI Massimiliano, nato a Genova, il 29 luglio 1971, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

in relazione all'incarico di Amministratore Unico di Farmacie Genovesi S.r.l.

D I C H I A R A

☒ di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

Oppure

☐ di ricoprire le cariche e/o incarichi di cui all'allegato prospetto

DICHIARA INOLTRE

- di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale (*art. 3 D.Lgs. 39/2013 "Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione"*)
- che non sussistono altre cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013

Genova, 28 marzo 2023

IL DICHIARANTE
Massimiliano CATTAPANI



Allega copia di documento di identità