## DICHIARAZIONE ANNUALE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39

II sottoscritto _		Giuseppe Virgone	
××××	<>>>>	×××××××	n relazione all'incarico di
Ammi	nistratore Unico	conferito in data	24/07/2019

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art.20 del d.lgs. 39/2013.

data 12 Gennaio 2021

**FIRMA**