

**Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 Aprile 2013 (G.U. n. 92 del 19 Aprile 2013, in vigore dal 4 maggio 2013)**

“Disposizioni in materia di inconferibilità e 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 6 Novembre 2012, n. 190”

### **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(Art. 47, DPR 445/2000)

Il sottoscritto **Lembo Antonina** nata a Messina l'11 <sup>MARZO</sup>~~Aprile~~ 1946, in ordine al conferimento di incarico di componente del Consiglio di Amministrazione della Società Aci Teramo Service Srl, giusto Verbale del 30 Aprile 2012;

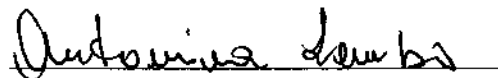
presa visione della normativa introdotta dal D. Leg.vo 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art 20 del Decreto medesimo sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dell'art 76 del 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

### **d i c h i a r a**

1. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;
2. l'insussistenza nei propri confronti di una della cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione in caso di rinnovo dell'incarico conferito e a darne immediata comunicazione in caso di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione.


Teramo li 21 Ottobre 2013

Firma




*Allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.*

Cognome **LEMO**  
 Nome **ANTONINA**  
 nato il **11/03/1946**  
 (atto n. **802** p. **I** s. **A**)  
 a **MESSINA (ME)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **MESSINA (ME)**  
 Via **VIA S. GIUSEPPE**  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **CONFERENTE**  
 CONNOTAZIONE **CON FERISEGNI SALIENTI**  
 Statura **160**  
 Capelli **NERI**  
 Occhi **VERDI**  
 Segni particolari **---**



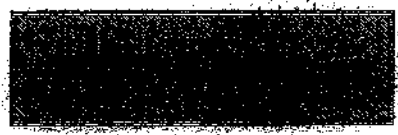
Firma del titolare *Antonina Lemo*  
**11/11/2008**  
 SINDACO  
 L'IST. INCARICATO.  
 Impronta del dito indice sinistro




Scad. : 02/11/2018

Diritti : 5,42

AR 1615717



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**MESSINA**

CARTA D'IDENTITA'  
 N° AR 1615717

DI  
**LEMO  
 ANTONINA**