

Aerogest S.r.l.

DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 2, DEL D. LGS. 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto, _____ GIUSEPPE RIELLO _____ nato a _____ VENEZIA _____
il _____ 18/05/1965 _____ C.F. _____ RLLGPP65E18L736M _____

in relazione alla carica di **Amministratore Unico della Società AEROGEST S.r.l.**, consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni false o mendaci, dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, e delle conseguenze previste dall'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013,

DICHIARA

di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013.

18 DIC. 2014

Verona, _____
(luogo, data)

Il Dichiarante

