

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(ai sensi del D.lgs. 39/2013)
Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio
(Art. 47 DPR n 445/2000)

Il/La sottoscritto/a BARDELLI ELENA ALDA nato/a a VARESE (VA)
il 08/12/1968, in riferimento al suo ruolo di CONSIGLIERE COA presso GALA
SERVIZI SRL, ai sensi dell'art.20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n.39, consapevole
delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

A) ☒ CHE NON SUSSISTONO ☐ SUSSISTONO CAUSE DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL MEDESIMO
DECRETO LEGISLATIVO DELL'8 APRILE 2013 N. 39

B) ☒ CHE NON SUSSISTONO ☐ SUSSISTONO CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL MEDESIMO
DECRETO LEGISLATIVO DELL'8 APRILE 2013 N. 39

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della
presente dichiarazione, e comunque a rilasciare medesima dichiarazione annualmente.

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell'Azienda.

Data 28.12.2023

Firma

