

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULL'INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Io sottoscritto RAVARELLI MARCO

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità e in ragione del conferimento da parte della società ASM ISA S.p.A del seguente incarico – cessato in data 31/07/2025 -.

☒ Direttore generale;

**DICHIARO**

**ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39**

**con riferimento all'annualità 2023**

*(barrare le caselle appropriate)*

- ☒ di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- ovvero*
- ☐ di incorrere nella seguente ipotesi di incompatibilità prevista dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e di impegnarmi a comunicare all'Ente di riferimento, a pena di decadenza, entro 15 giorni dalla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, l'incarico che il sottoscritto intende mantenere,

*(specificare la causa di incompatibilità dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39):*

- ☒ di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, come descritte dal PTPCT della Società;

**DICHIARO**

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 5, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la dichiarazione mendace, accertata dall'Ente di riferimento, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta l'impossibilità di ricevere qualunque altro incarico per un periodo di cinque anni;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 19, c. 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, lo svolgimento di incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dell'incarico e la risoluzione del contratto, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato dell'insorgere della causa di incompatibilità;
- di essere consapevole che dovrò tempestivamente informare l'Ente di riferimento di qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata nel presente atto;

Ai sensi di quanto disposto dall'articolo 38, del d.P.R. n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore;

**Luogo e data**

**Triuggio 21/10/2025**

**Il Dichiarante**  


*(da sottoscrivere preferibilmente con firma digitale)*

**Trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al d.lgs. 101/2018, sulle modalità di trattamento dei propri dati personali e dell'obbligo di pubblicazione del presente modulo sul sito internet dell'Ente di riferimento.

**Luogo e data**

**Triuggio 21/10/2025**



*(da sottoscrivere preferibilmente con firma digitale)*

**Allegato:** documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non avviene con firma digitale.

**NOTA:** il presente documento sarà pubblicato sul sito internet della Società ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

**NOTA INTERNA:** oscurare firma autografa per ragioni di privacy, se il documento non viene firmato digitalmente.