

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(ai sensi dell'art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a MARGHERITA SPAINI

nato/a a TORINO il 07.02.1961

residente in TORINO , Corso Monte Cucco 57

Consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, previste all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.i.m.;

Preso atto del dispositivo del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità ed 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 6/11/2012 n. 190", sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

*di non incorrere in alcuna delle situazioni di inconfiribilità o di incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39.*

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03. Letto, confermato e sottoscritto.

TORINO, lì 16.02.2015

**Il dichiarante**

Dott.ssa Margherita Spaini  
(Firmato in originale)

(firmare per esteso ed in forma leggibile)

- a) la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla;
- b) la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.