

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a NICOLA FEDERICI in qualità di: PRESIDENTE CDA in S.A.Ba.R.
S.p.a. con sede legale in sede legale in Via Levata, 64 - 42017 Novellara

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nonché della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013,

- ☒ che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;
- ☒ di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di S.A.Ba.R. S.p.a, alla sezione "Società trasparente";
- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al R.P.C.T. di S.A.Ba.R. S.p.a. ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- ☒ di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i. nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati (manualmente, elettronicamente e informaticamente) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data 08/10/2025
NOVELLARA

In fede
IL DICHIARANTE



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto/a NICOLA FEDERICI in qualità di: PRESIDENTE CDA in S.A.Ba.R.
S.p.a., con sede legale in Via Levata, 64 - 42017 Novellara ,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

☒ che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013;

oppure

☐ che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n.39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento

E di impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di giorni quindici dalla data della presente dichiarazione. Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione dell'efficacia della eventuale nomina rimane condizionata alla rimozione della causa /e di incompatibilità.

Entro il predetto termine di quindici giorni la rimozione dovrà essere comunicata per posta certificata all'indirizzo sabarspa@pec.it o via fax al n. 0542-28204

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di S.A.Ba.R. S.p.a.;
- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- ☒ di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati (manualmente, elettronicamente e informaticamente) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data 08/10/2025

In fede
IL DICHIARANTE



