

## DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il sottoscritto

Nome e Cognome	nato il	Comune di nascita	Prov.
Barbara Branca	██████████	██████████	██
Codice fiscale			
██████████			
Comune di residenza	via/piazza	n.	Prov.
██████████	██████████	██	██

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, con riferimento alla propria nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'ente Consorzio per l'Area di Sviluppo Industriale di Brindisi

### DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di inconferibilità/incompatibilità previste dalla normativa vigente, ed in particolare:

- dai principi contabili internazionali, con specifico riferimento all'indipendenza del revisore (ISA Italia);
- dagli artt. 9-bis e 10 del D. Lgs. n. 39/2010, con specifico riferimento a riservatezza, segreto professionale, indipendenza ed obiettività;
- per quanto applicabile, dal D. Lgs. n. 39/2013;
- dall'eventuale, specifica normativa di riferimento predisposta dall'Ente presso il quale l'incarico verrà svolto (Consorzio per l'Area di Sviluppo Industriale – ASI);

di trovarsi nella seguente condizione di inconferibilità/incompatibilità previste dalla normativa vigente:

---

---

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla Amministrazione regionale - Sezione Competitività e Ricerca dei Sistemi produttivi - qualsiasi eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo e data

Brindisi 14/03/2018

Il dichiarante

Dott.ssa Barbara Branca

(FIRMATO DIGITALMENTE)

Autorizza, altresì, al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le connesse finalità di trasparenza.

Luogo e data

Brindisi 14/03/2018

Il dichiarante

Dott.ssa Barbara Branca

(FIRMATO DIGITALMENTE)