

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ /
INCONFERIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Nome	Elena
Cognome	di Salvia
In qualità di	Consigliere di Amministrazione

presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs. n. 39/2013, indicato in epigrafe, e visto in particolare l'art. 20 del Decreto medesimo, sotto la propria e responsabilità consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità o inconferibilità di incarichi di cui al D.lgs. 39/2013 e in particolare:
 - non essere stato destinatario di condanna di reati contro la Pubblica Amministrazione.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità o inconferibilità di cui al D.lgs. 39/2013, dandone motivato avviso;
- di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Società Trasparente" del sito internet di Explora Scpa.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Milano, 21 dicembre 2017

Firma
