Il sottoscritto Bergamaschi Manuela_, nata a _____ il_____ Codice Fiscale _____ domiciliato per la carica presso la sede sociale della società Gruppo Torinese Trasporti S.p.A. (GTT S.p.A.)

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), in qualità di _Dirigente di GTT S.p.A. con riferimento a tale qualifica

DICHIARA

a) che non ricorrono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
b) che, alla data della presente dichiarazione, non ricorrono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico;
d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di inconferibilità o incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;

Allega documento di identità.

Torino, lì 5-2-21

FIRMATO IN ORIGINALE