

Piacenza, 15 gennaio 2016

**Oggetto:** dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità d.lgs. 39/2013.

In relazione alla nomina quale componente del Consiglio di Amministrazione del il/la sottoscritto/a..... PAOLO DOSI ..... nato/a ..... a ..... PIACENZA ..... il ..... 28/03/1954 ..... , consapevole delle responsabilità civili e penali relative a dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, dichiara che non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013.

In fede,



PoliPiacenza

Via Scalabrini, 76  
29121 Piacenza  
Tel. 0523 356811  
Fax 0523 356837

[www.polipiacenza.polimi.it](http://www.polipiacenza.polimi.it)