

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.....*Parenti Giuseppe*..... nato/a *Pc* a *Piacenza*..... il *30/1/41*....., 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