

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a FRIGNOLA MICHAEL
nato/a il 8-11-71 a CRISPANO (NA)
residente a [REDACTED]
via [REDACTED] n. [REDACTED]
cod. fisc. FRG MHL FISSO DIZOR

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni mendaci non veritiere, di cui all'art. 75 del citato D.P.R. n.445/2000; sotto la propria personale responsabilità

dichiara

che non sussistono cause di ineleggibilità alla carica di consigliere di amministrazione della società Acquedotti SCpA, anche in riferimento all'art.21 del D.L. 138/2011

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi del D.Lgs n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma
[Signature]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a FRIGAUDA MICHELE
nato/a il 8-11-71 a CRISPANO (NA)
residente a [REDACTED]
via [REDACTED] n. [REDACTED]
cod. fisc. FRGMDL1508D10R in qualità di _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445) sotto la propria responsabilità

Dichiara

- ✓ che nei propri confronti né dei familiari conviventi di cui oltre, sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D. Lgv n.159/2011
- ✓ ai sensi dell'art.85 comma 3 del D. Lgv 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

nome TOROSA cognome TARALICCO

luogo e data di nascita NOCA 18/12/1981 cod. fisc. TRNTRLS81T68F34J

nome _____ cognome _____

luogo e data di nascita _____ cod. fisc. _____

nome _____ cognome _____

luogo e data di nascita _____ cod. fisc. _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi del D.Lgs n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma
[Signature]