



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZICCA DELLO STATO

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS. 39/2013 IN TEMA DI
INCOMPATIBILITA' ED INCONFERIBILITA' E DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 IN
TEMA DI TRASPARENZA**

**Il/la sottoscritto/a Pietro Cavasola, nato/a [redacted] - [redacted]
[redacted] in qualità di componente dell'ODV di IPZS S.p.A. a socio unico,
con sede legale in Roma, Via Salaria n. 691, consapevole delle responsabilità civili, penali e
amministrative relative a dichiarazioni false o mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R.
445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità**

PRESO ATTO

- del D.Lgs. 39/2013 in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico;
- del D.Lgs. 33/2013 in materia di riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni;

DICHIARA

- che, con riguardo alla carica ricoperta in IPZS, non sussistono cause di incompatibilità e c/o inconferibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;
- di non essere titolare di altre cariche presso enti pubblici o privati, ovvero di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- di essere titolare delle seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati, ovvero di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

AMMINISTRAZIONE/ENTE	CARICA/INCARICO RICOPERTO	DURATA	COMPENSI

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto:



ISTITUTO POLIGRAFICO E ZICCA DELLO STATO S.P.A.
SOCIETÀ PER AZIONI CON SEDE SOCIALE IN ROMA (RM) - VIA SALARIA, 691
CAP 00198 - TEL. 06/85041 - FAX 06/8504217 - P.IVA 01500160005
SOCIETÀ CON SEDE IN ROMA (RM) - VIA SALARIA, 691 - CAP 00198 - TEL. 06/85041 - FAX 06/8504217 - P.IVA 01500160005



ISTITUTO POLIGRAFICO
E ZUCCHERIFICIO DELLO STATO

- a) dichiara di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale di IPZS;
- b) si impegna a comunicare tempestivamente a IPZS ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata;
- c) autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e prende atto che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 i dati verranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge.

Roma, 18/01/2018

Il dichiarante

NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.