

Spett. Ecocerved Scarl  
Via Emilio Zago, 2  
40128 Bologna (Bo)  
trasparenza@ecocerved.it

## DICHIARAZIONE

### Assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità

#### IL SOTTOSCRITTO

Cognome: SOTTO CASA ROVEDA Nome: SIMONETTA

in qualità di Membro del Consiglio di Amministrazione di Ecocerved Scarl,

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., e delle conseguenze ex art. 20, comma 5, D. Lgs. n. 39/2013,

#### DICHIARA

che nei propri confronti, non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, all'art. 11 del D.lgs. 175/2016 e all'art. 5, comma 9, del d.l. n. 95/2012, nonché ai sensi degli artt. 2475 e 2383 c.c.

#### DICHIARA inoltre

di aver preso visione del Codice Etico di Ecocerved, scaricabile al link <http://www.ecocerved.it/SocietaTrasparente/AttiGenerali> e di condividerne il contenuto, impegnandosi al rispetto di quanto ivi indicato.

*Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a rinnovare la dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità con cadenza annuale nonché di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione rispetto a quanto dichiarato.*

*Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata nella sezione "Società Trasparente" del sito istituzionale di Ecocerved Scarl, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D. Lgs. n. 39/2013.*

*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che Ecocerved Scarl è tenuta ad effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese e, a tal fine, presta il proprio consenso espresso ai controlli e, pertanto,*

#### autorizza

*la società a effettuare tali controlli consultando direttamente gli archivi delle amministrazioni certificanti ovvero richiedendo alle medesime tali informazioni.*

Data: 10/10/2023

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_