

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.Lgs. 8 APRILE 2013, n.39, ASSENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTI
DI INTERESSI**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

La sottoscritta AURORA DE FALCO, nata a [REDACTED], in qualità di Sindaco Effettivo di Aeroporti di Puglia S.p.A., consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali relative a dichiarazioni false o mendaci di cui all'art. 76 del D.p.r. n. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

PRESO ATTO

- del D. Lgs. 39/2013 in materia di inconfiribilità 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

- di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di incarichi presso gli enti privati in controllo pubblico previste dal D.lgs. 39/2013;
- di impegnarsi a rimuoverle nel caso in cui sussistano ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di aver preso cognizione del vigente Codice Etico e Modello 231/01, e Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza di Aeroporti di Puglia S.p.A. pubblicato sul sito istituzionale nella sezione Società Trasparente/Altri Contenuti Corruzione, e di uniformarsi alle norme in esso contenute, in quanto compatibili;
- di essere informata che ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione da rinnovare ogni anno, sarà pubblicata sul sito aziendale di Aeroporti di Puglia S.p.A.;
- di svolgere altre cariche, presso enti pubblici o privati, ovvero altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, come di seguito :

Ager Agenzia territoriale della Regione Puglia per il servizio di gestione dei rifiuti;

Fondazione IPRES;

Sanità Service Srl;

Il sottoscritto si impegna a comunicare alla Società qualsiasi eventuale mutamento del contenuto della presente dichiarazione;

Data

20/08/2021

Firma

Si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento UE 2016/679.

Data

20/08/2021