

## MODELLO UNICO AUTOCERTIFICAZIONE

( Dichiarazione di cui all'art.20 del Dlgs 39/2013 in materia di inconferibilità ed incompatibilità incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico).

I\_/LA sottoscrittA ..... LORENA COSTANTINI .....nata a TORINO  
il 02/08/77 e residente a ..... BARI ..... alla via E. PIRE' 2/A .....

C.F. ...., in qualità di : ( Presidente con deleghe gestionali; Amministratore  
Delegato; Consigliere di Amministrazione) della soc/assoc./fondaz. .... AMTAB SpA .....,  
nominato con atto del .... 03.11.2022 .....

### DICHIARA

- ai sensi degli artt.46 e 47 del Dpr 28 dicembre 2000 n.445 ( Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);  
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'Amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art.71 dello stesso Dpr 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt.75 e 76 dello stesso Dpr 445/2000;  
- consapevole che, ai sensi dell'art.20 comma5 del Dlgs 39/2013 la dichiarazione mendace comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni:

-l'inesistenza di cause di incompatibilità del predetto incarico presso enti privati in controllo pubblico, così come specificate dagli artt.11 comma3)-12 comma 4)-13 comma 2) e 3) del Dlgs. 8 aprile 2013 n.39.

Luogo e data

Bari, 15/02/2024

Lorena Costantini  
Firma