

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.Lgs. 8 APRILE 2013 n. 39 (G.U. n° 92 del 19.04.2013)
“DISPOSIZIONI IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI
PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO
PUBBLICO A NORMA DELL'ARTICOLO 1 COMMI 49 E 50 DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012
N. 190”**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ART. 47 DPR N. 445/2000)**

Il sottoscritto Stefania Modena,

- preso atto delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39 e nell'articolo 29 *ter* del Decreto Legge 21 giugno 2013 n. 69 così come modificato dalla Legge 9 agosto 2013 n.98,
- sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste nell'articolo 20 comma 5 del sopra citato Decreto Legislativo nonché di quelle contenute nell'articolo 76 del DPR n.445/2000 per il caso di dichiarazione mendace,
- ai sensi dell'articolo 20 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39,

DICHIARA

l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste nel medesimo Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e

SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Lodi, 22/01/2026

Dott.ssa Stefania Modena

FIRMA APPOSTA IN ORIGINALE

Stefania Modena

Ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013 della presente dichiarazione viene data pubblicazione sul sito web istituzionale di SAL S.r.l.