

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI
INCONFERIBILITA' RESA AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS N. 39/2013**

Il sottoscritto/a *CHIARA SCARINAGLI*, nato/a a *FERRARA* il *07/04/1968*, in qualità di Amministratore di Acer Ferrara, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR 445, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 dello stesso DPR in caso di false dichiarazioni,

DICHIARO

Di non trovarmi in nessuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.lgs 39/2013

Ferrara, *21/05/2022*

Firma *Chiara Scarinagli*