

PROC. 312590/2.10/2014/160  
15/12/2015

Al Sindaco della  
Città metropolitana di Milano  
Via Vivaio, 1  
20122 - Milano

Oggetto: dichiarazione annuale di assenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del Dlgs 39/2013.

Io sottoscritto Marco Ballarini, nato a ~~OMISSIS~~ il ~~OMISSIS~~ in merito alla mia nomina quale componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università Commerciale Luigi Bocconi, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, dichiaro che non sussiste alcuna causa di incompatibilità, ai sensi del D.lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico.

Mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013.

Distinti saluti

Data 15/12/2015

Firma 

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data 15/12/2015

Firma 

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data 15/12/2015

Firma 



Al Presidente della  
Provincia di Milano  
On. Guido Podestà  
Via Vivaio, 1  
20122 - Milano

**Oggetto:** dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.lgs 39/2013.

Io sottoscritto Marco Ballarini, nato OMISSIS il OMISSIS in merito alla mia nomina quale componente del Consiglio di Amministrazione della Università Commerciale Luigi Bocconi, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, dichiaro che non sussiste alcuna causa di inconferibilità e incompatibilità, ai sensi del D.lgs. n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico.

Mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013.

Distinti saluti

Data 17/12/2014

Firma 

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data 17/12/2014

Firma 

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003:*

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data 17/12/2014

Firma 