

Sig. Responsabile Trasparenza e Anticorruzione
della società A.T.A.F. S.p.A.

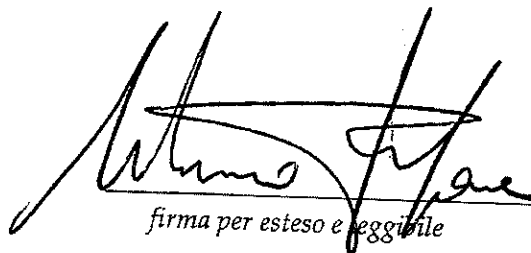
OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Io sottoscritto FATONS MASSIMO
nato a BOARNO (SO) il 26/08/1964
ai sensi dell'art. 20, comma 2, del DLgs n. 39 del 2013, con le modalità previste
dall'art. 47 del DPR n. 445 del 2000 e consapevole delle conseguenze previste in
caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 del medesimo decreto nonché dall'art. 20,
comma 5, del DLgs n. 39 del 2013, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

che nello scorso anno 2016 non è intervenuta alcuna causa di
incompatibilità in relazione all'incarico di
Co.M.PONS.NIS O.S.V. e PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE
da me attualmente ricoperto.

Foggia, 16/02/2017


firma per esteso e leggibile