



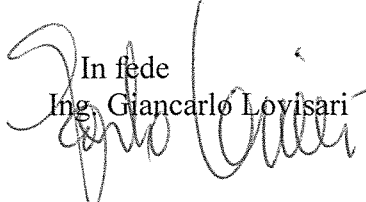
Azienda Servizi Strumentali

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 commi 1, 3 e 4 del D.Lgs n. 39/8.04.2013**

Io sottoscritto Giancarlo Lovisari, Dirigente di AS2 SRL, Azienda Servizi Strumentali, titolare di deleghe dirigenziali conferite con delibera del Consiglio di Amministrazione del 20.08.2015, dichiaro di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal Capo VI del D.Lgs n. 39/2013.

In particolare dichiaro che non sussistono le cause di incompatibilità di cui ai seguenti articoli del citato decreto: art. 12 comma 1, 2, 3 e 4.

In fede  
Ing. Giancarlo Lovisari



Rovigo, \_\_\_\_\_