

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA', INCOMPATIBILITA' ED  
INELEGGIBILITA'**

Il sottoscritto/a CAROLI SUSANNA  
C.F. CRL SNN 74 B55 E 2891, in relazione  
all'incarico di CONSIGLIERE della società  
Formula Imola S.p.A., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non  
veritiere e falsità negli atti (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;
- di non trovarsi in una delle condizioni previste dall'art. 2382 cod. civ.;
- di non trovarsi in condizioni di conflitto di interesse rispetto al presente incarico;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa, anche regolamentare e statutaria, per ricoprire la carica;
- di essere informato che ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. nonché del Regolamento Europeo n. 679/2016, i dati personali raccolti forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li, 21/12/2020

Il dichiarante

