



TIVOLI FORMA S.r.l.-unipersonale

l.l. e F.P. "A. Rosmini"

Sede legale: 00019 Tivoli Viale Mannelli n. 9

Capitale Sociale € 25.000,00

R.E.A. n. 1238379

Codice Fiscale e Partita IVA: 10511931007

ATTESTAZIONE DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE INCONFERIBILITA'

Il sottoscritto, Antonio Alfani con riferimento all'incarico conferito come Direttore di Sede Operativa della Società Tivoli Forma s.r.l. unipersonale, con sede in Tivoli Viale mannelli n.9, 00019 Tivoli (RM), sotto la propria responsabilità e consapevole della sanzione di inconfiribilità di incarichi per 5 anni in caso di dichiarazioni mendaci(art.20, co.5, D.lgs 39/2013), nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci e di formazione e uso di atti falsi e della decadenza dei benefici, eventualmente conseguenti al provvedimento adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.45 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

- ✓ di non trovarsi, per l'esecuzione dell'incarico, in alcuna delle condizioni di inconfiribilità di cui al D.lgs 39/2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190;
- ✓ di non incorrere nel divieto di cui al combinato disposto degli artt. 21 del D.lgs 39/2013 e 53 comma 16 ter del d.lgs 165/2001.

Il sottoscritto/la sottoscritta si impegna a produrre tempestivamente alla Tivoli Forma srl eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Con la sottoscrizione della presente il sottoscritto/la sottoscritta:

- ✓ dichiara di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale della Tivoli Forma srl www.tivoliforma.it.
- ✓ autorizza espressamente l'uso dei dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia di Regolamento UE 2016/679 e prende atto che i dati verranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge.

DATA

03/04/2025

Il dichiarante

00019 TIVOLI (RM) -Viale Mannelli, 9 Tel. 0774/31.991
00010 VILLA ADRIANA (RM) -Via Umbria, 5 Tel 0774/531134 - 0774/382133
00036 PALESTRINA (RM) - Via Madonna delle Grazie, 6/8 Tel. 06.86291828 - 06.39376486
e-mail: cfpromini@tivoliforma.it - sito web: www.tivoliforma.it



Pag. 1 a 1

Certificato N° 14277/06/S



TIVOLI FORMA S.r.l.-unipersonale

I.I. e F.P. "A. Rosmini"

Sede legale: 00019 Tivoli Viale Mannelli n. 9

Capitale Sociale € 25.000,00

R.E.A. n. 1238379

Codice Fiscale e Partita IVA: 10511931007

ATTESTAZIONE DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto, Antonio Alfani con riferimento all'incarico conferito come Direttore di Sede Operativa della Società Tivoli Forma s.r.l. unipersonale, con sede in Tivoli Viale mannelli n.9, 00019 Tivoli (RM), sotto la propria responsabilità e consapevole della sanzione di inconfiribilità di incarichi per 5 anni in caso di dichiarazioni mendaci(art.20, co.5, D.lgs 39/2013), nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci e di formazione e uso di atti falsi e della decadenza dei benefici, eventualmente conseguenti al provvedimento adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.45 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

- ✓ di non trovarsi, per l'esecuzione dell'incarico, in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D.lgs 39/2013 previste dalle disposizioni di leggi vigenti in materia
- di trovarsi, per l'esecuzione dell'incarico, in condizioni di incompatibilità di cui al D.lgs 39/2013 previste dalle disposizioni di leggi vigenti in materia e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine perentorio di 15 giorni dalla presente dichiarazione

Il sottoscritto/la sottoscritta si impegna a produrre la presente dichiarazione annualmente (art.20, co.2, D.lgs 39/2013) e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente, rendendo se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Con la sottoscrizione della presente il sottoscritto/la sottoscritta:

- ✓ dichiara di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale della Tivoli Forma srl www.tivoliforma.it.
- ✓ autorizza espressamente l'uso dei dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia di Regolamento UE 2016/679, dal D.lgs 196/2003 come modificato dal D.lgs 101/2018 e prende atto che i dati verranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge.

DATA

03/04/2025

Il dichiarante

00019 TIVOLI (RM) -Viale Mannelli, 9 Tel. 0774/31.991
00010 VILLA ADRIANA (RM) -Via Umbria, 5 Tel 0774/531134 - 0774/382133
00036 PALESTRINA (RM) - Via Madonna delle Grazie, 6/8 Tel. 06.86291828 - 06.39376486
e-mail: cfpromini@tivoliforma.it - sito web: www.tivoliforma.it

Pag. 1 a 1



Certificato N° 14277/06/S