

Spett.le  
Ater di Verona  
Piazza Pozza 1 c/e  
VERONA

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E  
INCOMPATIBILITA'**

*(Art.20 D.Lgs 39/2013 – Disposizioni in materia di inconferibilità 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)*

Il/La sottoscritto/a MARTA MACACCIARO nato a VERONA il 27/11/86, in relazione all'incarico di recupero credito - procedura di recupero rate vendita alloggi FV e MA giusto incarico del 19.01.2021;

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013 *Disposizioni in materia di inconferibilità 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*

Dichiara altresì di non essere in conflitto di interessi con ATER di Verona, come previsto dal Codice deontologico forense, ovvero di non avere in essere rapporti di patrocinio contro ATER di Verona e nell'ipotesi di impegnarsi a non assumerli per tutta la durata del presente incarico.

La presente dichiarazione è resa sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci non veritiere e falsità in atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

VERONA il 27/1/2021

Firma

Marta Macacciaro

(Allegare documento di identità)

ATER Verona - PROT.N. 0001537 DEL 27/01/2021

Cognome..... **MACACCARO**  
Nome..... **MARTA**  
nato il..... **27/11/1986**  
(atto n. **1385** P..... **1** S..... **A 1986** )  
a..... **VERONA** (VR..... )  
Cittadinanza..... **ITALIANA**  
Residenza..... **VILAFRANCA DI VERONA**  
Via..... **VIA ALESSANDRI 84**  
Stato civile..... **LIBERO**  
Professione..... **AVVOCATO**  
  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura..... **1.75**  
Capelli..... **CASTANI**  
Occhi..... **VERDI**  
Segni particolari..... **NESSUNO**  
.....  
.....



Firma del titolare..... *Marta Macaccaro*  
Villafranca di Verona..... **27/12/2016**.....

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
**D'ORDINE DEL SINDACO**  
*Ottoboni Sandra*

SCADENZA 27/11/2027

Diritti euro: 5.42

AX 8026286

IPZS s.p.a. - G.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
VILLAFRANCA DI VERONA

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 8026286

DI  
MACACCARO

MARTA