

Spett.le
FUNIVIE MOLISE SPA
Piazza Gabriele Pepe, 13
Campobasso (CB)

**OGGETTO: ACCETTAZIONE INCARICO AMMINISTRATORE UNICO E DICHIARAZIONE
ASSENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**

Il sottoscritto TESTA STEFANO, nato [REDACTED] e residente a [REDACTED] in
[REDACTED] CF [REDACTED]

COMUNICA

la propria **accettazione all'assunzione dell'incarico di Amministratore Unico.**

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- 1) la sussistenza dei requisiti di legge
- 2) l'assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi del D.Lgs n. 39/2013 e della L.R. 16/2002;

Autorizza il trattamento dei dati personale ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ai fini del procedimento di cui all'oggetto.

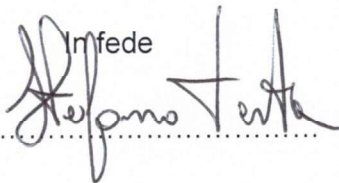
Infine comunica che l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni afferenti l'incarico è il seguente:

Città [REDACTED]
Via/Piazza: [REDACTED]
Recapito telefonico: tel. [REDACTED] ----- cell. [REDACTED]
E-mail [REDACTED] PEC: stefanotesta@pec.it

Luogo Campobasso, lì 16/03/2026

Allegati:

- a) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

In fede

.....