

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI INCOMPATIBILITÀ DELL'INCARICO DI
CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE DI SOGAERDYN S.P.A.**

Il sottoscritto Luigi Biggio nato/a a [REDACTED] il [REDACTED], in relazione all'incarico di Consigliere di Amministrazione di Sogaerdyn S.p.A., ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. dell'8 aprile 2013 n.39 e dell'art.11 d.lgs. del 19 agosto 2016 n. 175, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che rispetto a quanto già precedentemente dichiarato, non sono intervenute sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del d.lgs. dell'8 aprile 2013 n.39 e del d.lgs. del 19 agosto 2016 n. 175

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e allega copia del documento di identità in corso di validità.

Cagliari, 21/10/2019

Il Consigliere

L'originale firmato è conservato agli atti dell'ufficio presso il quale è depositato il documento