

**AGGIORNAMENTO ANNUALE DELLA DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI INCOMPATIBILITÀ
DELL'INCARICO DI CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE DI SOGAERDYN S.p.A.**

Il/La sottoscritto/a **Cristiana Vinci** nato/a a _____ il _____,
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/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del
contenuto della presente dichiarazione e allega copia del documento di identità in corso di validità.

Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 13 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 –
Regolamento Generale sulla protezione dei dati, con la sottoscrizione del presente documento il
contraente dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali,
disponibile al link www.sogaerdyn.cagliariairport.eu, il cui contenuto costituisce parte integrante e
sostanziale del presente documento. Eventuali variazioni dell'informativa saranno disponibili
sempre al predetto link.

Cagliari, 24/05/2022

Il Consigliere

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