

**AL DIRETTORE  
SEDE  
Al Responsabile  
della Prevenzione della Corruzione  
e della Trasparenza  
SEDE**

**OGGETTO: Dichiarazione obbligatoria annuale di insussistenza delle cause di incompatibilità**  
(per adempiere all'obbligo di cui all' art. 20 comma 2 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

Il sottoscritto **Alberani Ettore**, in qualità di Dirigente dell'Agenzia Interregionale per il Fiume Po, in relazione all'incarico proposto relativo a **Direzione Servizio Navigazione Interna (ad interim)**

consapevole che la presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e delle sanzioni previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi prevista dagli artt. 9 e 12 del D. Lgs. N. 39 del 2013;
- Di essere informato che ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D.Lgs. n. 39 del 2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell'Agenzia Interregionale per il Fiume Po nella sezione Amministrazione Trasparente;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad AIPO analogha dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare ad AIPO il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013.

Parma,

**IL DICHIARANTE**  
**Ing. Ettore Alberani**  
*(firmato digitalmente)*