

Alla **DOLOMITI BUS S.p.A.**  
Via Col da Ren, 14  
32100 BELLUNO

**3 - DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI**

presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici, enti di diritto privato in controllo pubblico ed enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

**di cui all'art. 20 del D.Lgs. n. 39 del 2013**

Io sottoscritto:

Cognome <b>BIASIOTTO</b>	Nome <b>ANDREA</b>	Nota a il Valdobbiadene (TV) il 21.08.1975
Nella sua qualità di <b>PRESIDENTE del CONSIGLIO di AMMINISTRAZIONE</b>	Società o Ente <b>DOLOMITI BUS S.p.A.</b>	Sede <b>Belluno, Via Col da Ren n.14</b>

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni, anche penali, previste dal richiamato D.P.R., per la presentazione di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità


**DICHIARO**

Come previsto dall'art. 20, commi 1 e 2 del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013:

- Di non avere situazioni di inconferibilità della carica di Presidente del Consiglio di Amministrazione di Dolomiti Bus S.p.A.;
- Di non avere situazioni di incompatibilità con la carica di Presidente del Consiglio di Amministrazione di Dolomiti Bus S.p.A.

Data **17 GEN 2023**

Firma del dichiarante



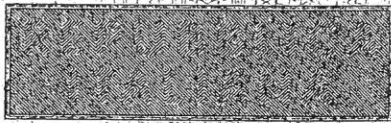
La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con la seguente modalità:

- Sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Scadenza 21-08-2023



AU 5792455



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

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI VALDOBBIADENE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 5792455

DI  
BIASIOTTO ANDREA

Cognome **BIASIOTTO**  
 Nome **ANDREA**  
 nato il **21-08-1975**  
 (atto n. **254** p. **1** S. A. **1975**)  
 a **VALDOBBIADENE (TV)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **VALDOBBIADENE (TV)**  
 Via **ROMA 45/B i.9**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **IMPREDITORE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **188**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **nessuno**



Firma del titolare *Andrea Biasiotto*  
VALDOBBIADENE li **17-06-2013**

Impronta del dito d'ordine del Sindaco  
indice sinistro



IL SINDACO  
*Venzon Ivana*  
Il funzionario incaricato

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **BSTNDR75M21L565Y** Data di scadenza **02/04/2016**

Cognome **BIASIOTTO** Sesso **M**  
 Nome **ANDREA**  
 Luogo di nascita **VALDOBBIADENE**  
 Provincia **TV**  
 Data di nascita **21/08/1975**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Numero di identificazione personale **60380000502323587844** Numero di identificazione della tessera **500001**

Cognome **BIASIOTTO** Data di nascita **21/08/1975**  
 Nome **ANDREA**  
 Numero di identificazione della tessera **60380000502323587844** Data di scadenza **02/04/2016**

SSN-MIN SALUTE - 500001