

## AMUB MAGIONE SPA

Il sottoscritto **ASCANI FRANCESCO**

In qualità di membro del Consiglio di Amministrazione della Soc. AMUB MAGIONE SPA ,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per gli effetti di cui all'art. 20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, giusta quanto previsto dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000:

### DICHIARA

- che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39
- che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39;
- che non sussistono cause di conflitto di interesse, anche potenziale.

### Allega:

1. curriculum vitae nel quale sono stati riportati integralmente gli incarichi e la titolarità di cariche con l'indicazione di: soggetto conferente, tipologia, data di inizio e di fine;
2. ove sussistenti, dichiarazione sottoscritta con indicazione delle condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 05/10/2024

FIRMATO

Firmato Francesco Ascani

All/ CV

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome | **FRANCESCO ASCANI**

Nazionalità | Italiana

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro | Dal 1978 ad oggi Imprenditore.
- Tipo di azienda o settore | Vari.
- Tipo di impiego |
- Principali mansioni e responsabilità | Titolare

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Maturità scientifica Liceo Scientifico Galeazzo Alessi Perugia.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |
- Qualifica conseguita |
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |

**CARICHE/INCARICHI RIVESTITI**

- Date (da – a) |
- Nome del soggetto conferente |
- Tipologia incarico/consulenza/carica |

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

[ Italiano ]

ALTRE LINGUA

[ Inglese ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ elementare. ]

[ elementare ]

[ elementare. ]

PATENTE O PATENTI

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Data

\_\_\_\_\_

FIRMA

Firmato Francesco Ascani