

AUTOCERTIFICAZIONE  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto IMBOCCANI SALVATORE nato il 30/06/1963  
a Palermo Codice fiscale MBE SVT 63 H 306 273 F e residente a  
SFLAVIA in via G. D'Annunzio n. 11

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a. Che i propri dati anagrafici sono:

Nome e cognome: SALVATORE IMBOCCANI

Luogo e data di nascita: PALERMO IL 30/06/1963

Residenza: VIA G. D'ANNUNZIO 11

Domicilio: VIA LIBERIA 159

Codice Fiscale: MBE SVT 63 H 306 273 F

Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

b. Che è in possesso del titolo di studio LAUREA ECONOMIA <sup>DIRIGENZIALE</sup> conseguito  
il \_\_\_\_\_ presso UNIVERSITA DI GENOVA

c. Che attualmente ricopre la seguente carica in enti pubblici o in società a partecipazione pubblica, nonché in società private iscritti nei pubblici registri

BLU FERRIES S.p.A.

BATE PARZO NEBBIOLO

ASTI AEROSERVIZI SPA

d. Che il proprio curriculum professionale è quello che si allega alla presente dichiarazione, debitamente sottoscritto (All.1)

e. Che la propria occupazione attuale è:

Doc. commercialista

f. Che i requisiti posseduti in relazione alla nomina o designazione sono:

Bollo e commercialista / Revisore contabile

g. Di non versare in cause di incompatibilità o di conflitto di interesse in relazione all'incarico da ricoprire.

h. Di non aver riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso (specificare il capo d'imputazione)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

i. Dichiaro, altresì, di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'organo che ha provveduto alla nomina i conflitti d'interesse o le cause verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico.

Data

12/07/2013

Firma del Dichiarante

