

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a SGANGA JACK

Nata/o a il

residente in

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA

1.

☒ di non aver riportato condanne penali;
oppure

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali:

sentenza/e nn.
del ; tipo di reato:

2.

☒ di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
oppure

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

procedimento/i nn.
del ; tipo di reato:

3.

☒ di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003, e successive modificazioni.

Data e luogo

SIENA 22/01/2026

Firma

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI
INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO
LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto SGANGA TACK, nato a _____,

all'incarico di SUPPLENTE REVISORE MUSI, consapevole delle responsabilità e delle
sanzioni penali stabilite per legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R.
n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni eventuale
modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione, fornendo le informazioni
occorrenti in merito.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del
decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, con particolare riguardo a
quanto disposto dal Regolamento UE679/2016 sulla *Privacy* ed è consapevole del fatto che la
presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'istituto di riferimento.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

SIENA 22/01/2026


Firma

Dottore Commercialista

Jack Sganga

Viale Cavour, 136 - 53100 Siena

Tel. 0577 226005 - Fax 0577 225626

sganga@studiosgangachiezzi.it

Siena, 12 gennaio 2026

Informazioni personali:

Jack Ubaldo Sganga, nato il

Telefono [redacted] allulare. [redacted]

Posta elettronica: Sganga@studiosgangachiezzi.it Pec: Studiosganga@legalmail.it;

Residente in [redacted]

Studio commerciale in Siena Viale C.B. Cavour n. 136

Incarico attuale:

Titolare di Studio commerciale da 40 anni; Revisore Legale presso Società di Capitali.

Istruzione e formazione:

anno 1977 - Diplomato presso Istituto Tecnico Commerciale G Pezzullo;

anno 1982 - Laureato presso Università degli Studi di Siena in Scienze Economiche e Bancarie;

anno 1983 - Servizio militare presso Ufficio Leva di Siena;

anno 1985 - Iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti della Provincia di Siena al n. 97;

anno 1995 - Iscritto nel Registro dei Revisori Legali ed esperti contabili al n. 54659

anno 2026 - Abilitato per iscrizione nel registro di nuova formazione di attestatori della redicontazione di
sostenibilità;

Grazie per l'attenzione prestata e cordiali saluti

In fede