



Spett.le Jesiservizi S.r.l.  
Piazza della Repubblica, n. 1  
60035 Jesi (AN)

OGGETTO: Autocertificazione dell'insussistenza di cause di incompatibilità

Il sottoscritto Dott. Paolo Agostini nato in [redacted] ( [redacted] ) il [redacted] e residente a [redacted] ( [redacted] ), alla Via [redacted] n. [redacted], CAP [redacted], CF [redacted] Direttore e Amministratore della Società Albert S.a.s., di Agostini Paolo & C. avente la sede legale sita alla Via J. F. Kennedy, 18, 63017 nel Comune di Porto San Giorgio (FM), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 75, comma I, del medesimo D.P.R. n. 445/2000

#### DICHIARA

di non trovarsi, alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione, in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente.

Porto San Giorgio li 1.10.2021

In fede, Paolo Agostini

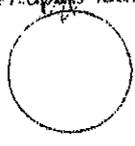
ALBERT SAS  
di AGOSTINI PAOLO & C.  
PAOLO AGOSTINI  
Rappresentante Legale

Si allega documento d'identità

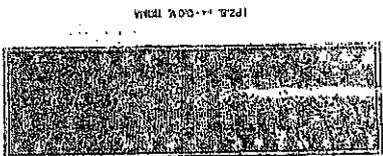
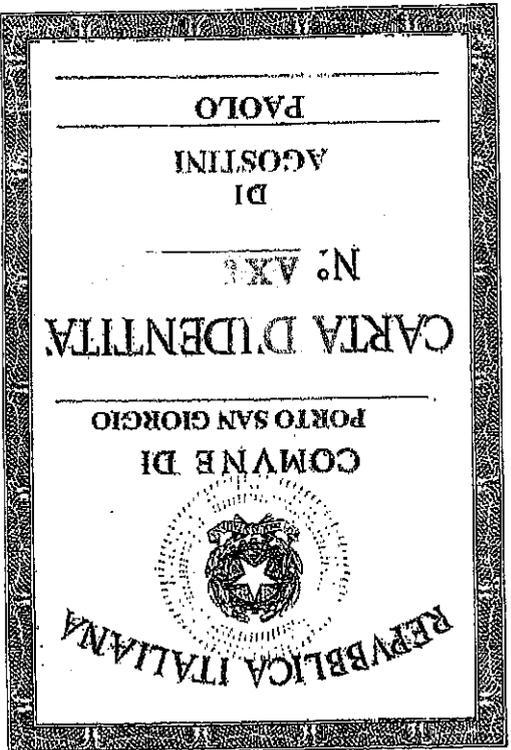
Cognome **AGOSTINI**  
 Nome **PAOLO**  
 nato il .....  
 (alto n. .... P. I S. A (1963))  
 a **ANCONA (AN)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza .....  
 Via .....  
 Stato civile .....  
 Professione **IMPRENDITORE**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura .....  
 Capelli .....  
 Occhi .....  
 Segni particolari .....  
 .....



Firma del titolare *Paolo Agostini*  
**PORTO SAN GIORGIO 29/02/2016**

Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO <b>D'ORDINE DEL SINDACO</b> <i>(Sig. Paolo Piattoni)</i> 
-----------------------------------	--

*Agostini*



Send : 24/07/2026  
 Data : 10,58