

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(ai sensi del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta GILLI MARISA in qualità di Responsabile Servizio Finanziario della gestione associata fra i Comuni di Albiano, Lona Lases, Segonzano e Sover

Visto

- ⑩ la Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- ⑩ il Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39;
- ⑩ il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
- ⑩ il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- ⑩ il Titolo II, Capo I, del Libro II del Codice Penale;

Consapevole

- ⑩ delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013;
- ⑩ della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013;

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità:

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013, di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di per conto del quale deve svolgere attività di vigilanza e controllo sui medesimi enti:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico
	//////////	

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013, di aver svolto e/o di svolgere in proprio la seguente attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di

Periodo (dal/al)	Tipologia attività professionale	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico
	//////////	

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di componente dell'organo di indirizzo del Comune di

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato conferito l'incarico
	//////////	

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro sottosegretario di Stato e Commissario Straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di Parlamentare:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto
------------------	--------------------------	---

		l'incarico
	//////////	

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 3, lett. c), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico
	//////////	

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 4, lett. a) e b), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di componente della giunta o del consiglio della Regione, di componente della giunta o del consiglio della seguente provincia, del seguente comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o della seguente forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico
	//////////	

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 4, lett. c), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di componente di organi di indirizzo nella seguente società e nel seguente ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché da parte delle seguenti province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico
	//////////	

XX di non aver ricoperto/svolto e di non ricoprire/svolgere nessuno degli incarichi/attività sopra indicati.

Il Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità.

Trattamento dati personali

Il/ la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Albiano, 31/01/2018

Il Dichiarante
