

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ'

(ai sensi del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta AMELIA ZANETTIN, in qualità di SEGRETARIO COMUNALE reggente,

Visto

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

Consapevole

- 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;
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013;

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità:

O 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

O 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

O 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

O 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:

Castello Tesino, 01.02.2022

La Sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presentazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione ammalle sulla missione di tutte le indicate cause di incapacità.

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

Periodo (dal/ai)	Tipologia incarico/ruolo	Erie/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 a nel seguito 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:

Q si sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 4, lett. a), 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 componenti della giunta o del consiglio della Provincia, del segnante comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o della segnante Provincia associativa tra comunità avente la medesima popolazione, comprendenti nella Regione.....	Periodo (dal/ai)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico
--	------------------	--------------------------	--

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

O ai sensi e per gli effetti di cui all'art. L2, comma 3, lett. C), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o 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)	Tiologia incarico/ruolo	Bnre/Amministrazione nel quale è stato conferito l'incarico