

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(DPR 445/2000, art. 47)

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI – ANNO 2024
(ai sensi del D.Lgs. 39, 8 aprile 2013)

Io sottoscritto

- presa visione del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013, recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

- preso atto in particolare delle seguenti disposizioni del succitato decreto: **art. 9** rubricato *Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali*; **art. 11** rubricato *Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*; **art. 12** rubricato *Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*;

in relazione al conferimento dell'incarico di

COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
del
CONSORZIO PER LO SVILUPPO DELL'AREA CONCA BARESE Scarl

DICHIARO

di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità al conferimento del predetto incarico di cui al D.Lgs. 39/2013

che gli incarichi rilevanti ai fini dell'applicazione del D.Lgs. 39/2013 ancora in corso o (se cessati) ancora rilevanti ai fini del rispetto della norma suddetta sono:

Amm.ne o Ente in cui si ricopra la carica

tipo di carica/incarico

data di nomina

data di cessazione

Io sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, dichiaro sotto la mia responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a segnalare tempestivamente e comunque entro 10 gg. dal verificarsi della circostanza l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità - modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Sono a conoscenza che – ai sensi del D.Lgs. 33/2013 – la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito del Consorzio - Amministrazione trasparente.

Luogo e data _____

Firma _____



FRANCESCO PAOLO RICCI
COMUNE DI BITONTO
SINDACO
24.05.2024 11:44:10
GMT+01:00