

MODELLO DICHIARAZIONE

Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)

"Disposizioni in materia di inconferibilità 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 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto ABATE ADRIANO nato/a OTRANTO il 06/11/1958 in qualità di Consigliere del CDA del Gal Valle della Cupa S.r.l. presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace:

DICHIARA

1. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;
2. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale

In particolare dichiara



A - di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (disposizione prevista dall'art. 3 D.lgs. n. 39/2013)



Oppure (*specificare*)



B - di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 4 del D.lgs. n. 39/2013



Oppure (*specificare*)



C - di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 comma 1 del D.lgs. n.39/2013



Oppure (*specificare*)



D - di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 comma 2 del D.lgs. n. 39/2013



Oppure (*specificare*)

AI FINI DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ:

☒ **E - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 comma 1 del D.lgs. n. 39/2013**

☐ Oppure (*specificare*)

☒ **F - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.9 comma 2 del D.lgs.39/2013**

☐ Oppure (*specificare*)

☒ **G - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 comma 1 del D.lgs. n. 39/2013**

☐ Oppure (*specificare*)

☒ **H - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 comma 3 del D.lgs. n. 39/2013**

☐ Oppure (*specificare*)

☒ **I - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 comma 3 del D.lgs. n. 39/2013**

☐ Oppure (*specificare*)

☒ **L - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 comma 4 del D.lgs. n. 39/2013**

☐ Oppure (*specificare*)

☒ **M - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 comma 1 del D.lgs. n.39/2013**

☐ Oppure (*specificare*)

☒ **N - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 comma 2 del D.lgs. n. 39/2013**

Oppure (*specificare*)

☒ **O - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 comma 3 del D.lgs. n. 39/2013**

☐ Oppure (*specificare*)

☒ **P - di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 comma 2 del D.lgs. n. 39/2013**

☐ Oppure (*specificare*)

e di impegnarsi a rimuovere le cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.lgs. n. 39/2013 entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 circa il trattamento dei dati personali 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.

Luogo e data

28-01-2022

Il dichiarante



