

Modello n. 4

CONS. BONIFICA RENANA

Nr.0002747 Data 01/03/2018
Tit. 01.03.02 Arrivo

AL CONSORZIO DELLA BONIFICA RENANA
Via S. Stefano n. 56
40125 BOLOGNA BO
bonificare@pec.it
segreteria@bonificare.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
E DI INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D.LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

Il/La sottoscritto/a GIANNI TOSI
nato/a a _____ prov. (BO)
residente in _____ Via/Viale/Piazza _____
ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013, nella sua qualità di CONSIGLIERE
presso il Consorzio della Bonifica Renana
consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa
o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii., e delle sanzioni
di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. 39/2013 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

oppure

di avere riportato le seguenti condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione:

- che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (*)

(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

Indicazione causa di incompatibilità CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d.lgs. 39/2013

- di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto si obbliga a presentare annualmente la presente dichiarazione ed a comunicare tempestivamente l'insorgenza di eventuali cause di inconfiribilità/incompatibilità e di variazioni del contenuto della dichiarazione già presentata rendendo una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e al D.Lgs. n. 33/2013, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

MEDICINA, li 28/02/18

In fede _____

NB: allegare copia di documento di identità in corso di validità.