

Modello di dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità e inconfiribilità dell'incarico (D Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto BAGOLIN ELISA nato a MOTTA DI LIVENZA (TV) il 06/07/1977,
in qualità di CONSIGLIERE dell'ORDINE

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. . 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. e dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 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'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190"

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

In particolare dichiara

di non avere di avere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D. Lgs. n 39/2013 subito condanna, anche non definitiva, per uno dei delitti previsti al capo I del Titolo II del Libro II del c.p. (delitti previsti dall'alt. 314 all'art. 360 compresi del c.p.) o altri delitti indicati dal D.lgs 39/2013 e successive modifiche;

di non svolgere di svolgere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 del D. Lgs. n 39/2013, in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Amministrazione di appartenenza;

di non essere di essere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 11 e del D. Lgs. n 39/2013, Amministratore in enti di diritto privato controllati dall'Amministrazione di appartenenza;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione

Data 30/06/2022

Firma del dichiarante

