DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013, NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "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. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi.

II sotto	scritto nato a B	
codice	fiscale F	in relazione all'incarico di

Presidente dell'Ente di gestione delle Aree Protette della Valle

Sesia

conferito con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 12 del 05/02/2020 (compilare l'ultima riga solo in caso di dichiarazioni successive al conferimento dell'incarico)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
- Di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e s.m.i.;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità.

Data, 24/03/2022

Firma

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Data, 24/03/2022

Firma Ser

NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI

(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)

, a min den istrattoria s	ottesa alla verifica dell	a sussistenza di situazioni di incon	feribilità/incompatibilità		
ai sensi e agli effetti de	el D.Lgs. 39/2013, il sot	toscritto			
codice fiscale	sidente	al			
presidente@areeprote	ettevalleseia.it , cell. 3	ativamente all'incar	ico di		
Presidente dell'ente dell'ente di gestione delle Aree Protette della Valle Sesia					
(compilare l'ultima rigo consapevole delle sanz	a solo in caso di dichiar zioni previste dall'art. 7 rt. 75 del medesimo Te	Ila Giunta regionale n. 12 del azioni successive al conferimento de 76 del Testo Unico, D.P.R. 445/200 esto unico in caso di dichiarazioni	<i>dell'incarico)</i> 10, e della decadenza dei		
1.	(barrare alternativar	DICHIARA mente solo una delle caselle seque	<u>nti)</u> :		
di ricoprire e/o di ave seguentiincarichi pres	er ricoperto relativame sso enti pubblici e/o pr	ente ai due anni precedenti le segu ivati:	uenti cariche/i		
ENTE/SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA	TERMINE DI SCADENZA E/O CESSAZIONE		
Consorzio Sesia Sessera	Presidente	01/02/2021			

2. (barrare una delle caselle seguenti):

di NON rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati.

di aver riportato le seguenti condanne, anche con se previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice	ntenza non passata in giudicato, per uno dei reati Penale ¹ :				
X di NON aver riportato condanne per uno dei reati prev Penale.	isti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice				
L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare nella presente dichiarazione.	la veridicità delle informazioni contenute				
Data, 24/03/2022	Firma				
Trattamento dati personali: Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.					
Data, 24/03/2022	Firma Firma				
Osservazioni e/o rilievi dell'organo conferente l'incarico					
Data	Firma				

NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

 $^{^{\}rm I}$ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna.