

*Dichiarazione insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto ALBONICO CARLO nato a FIRENZE il 29-10-1957<sup>e</sup>  
residente a GRESSAN (AO) in FRAZ. LA FONTAINE n. 13

Preso visione del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013, recante 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 n.190 del 6 novembre 2012;

Preso atto, in particolare, delle seguenti disposizioni del succitato decreto:

- l'art. 3 rubricato Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
- l'art. 4 rubricato Inconferibilità di Incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati;
- l'art. 7 rubricato Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- l'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;
- l'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;
- l'art. 12 rubricato Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

- o che gli incarichi rilevanti ai fini dell'applicazione del D.lgs. n. 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	Tipologia di incarico/carica	Data di nomina	Data di cessazione

- o che gli incarichi rilevanti ai fini dell'applicazione del D.lgs. n. 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	Tipologia di incarico/carica	Data di nomina	Data di cessazione

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D.lgs. n. 39/13, di non avere alla data odierna subito condanna, anche non definitiva, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale;
- di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità, con specifico riferimento alle ipotesi previste dagli artt. 4, e 7 del D.lgs. n. 39/2013
- l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità all'incarico dirigenziale di struttura semplice/incarico dirigenziale di cui agli articoli 9, 11, 12 del d.lgs. n. 39 del 2013.

- o che sussistono le seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D. Lgs. n. 39/2013:

.....

.....

e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine perentorio di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

**DICHIARA ALTRESÌ**

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva di eventuali sopravvenuti elementi ostativi nonché dell'obbligo di presentazione annuale, della dichiarazione circa l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo sopra richiamato;

**S'IMPEGNA**

a comunicare, rendendo tempestivamente la dichiarazione sostitutiva di cui all'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, l'insorgere di una causa di incompatibilità e/o in presenza di variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

S<sup>t</sup>-Christophe, 8/1/2016

Il / La Dichiarante

Albino Carls

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.