

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA'
Art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39**

Il/La sottoscritto/a PAROLARI FRANCESCA

nato/a a

codice fiscale

Direttore di ASIF CHIMELLI;

Visto

- ⑩ la Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- ⑩ il Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39;
- ⑩ il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
- ⑩ il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- ⑩ il Titolo II, Capo I, del Libro II del Codice Penale;

Consapevole

- ⑩ delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013;
- ⑩ della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013;

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità:

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013, di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche in **enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune** di _____ per conto del quale deve svolgere attività di vigilanza e controllo sui medesimi enti:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013, di aver svolto e/o di svolgere in

proprio la seguente **attività professionale** regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di _____:

Periodo (dal/al)	Tipologia attività professionale	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di **componente dell'organo di indirizzo** del Comune di _____:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato conferito l'incarico

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di **Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro sottosegretario di Stato e Commissario Straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di Parlamentare:**

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 3, lett. c), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di **presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione** _____:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 4, lett. a) e b), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di **componente della giunta o del consiglio della Regione** _____, di componente della giunta o del consiglio della seguente Provincia _____, del seguente Comune con *popolazione superiore ai 15.000 abitanti* _____ o della seguente forma associativa tra comuni avente *la medesima popolazione* _____ ricompresi nella Regione _____:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato

		svolto l'incarico

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 4, lett. c), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di **componente di organi di indirizzo** nella seguente **società e nel seguente ente di diritto privato in controllo pubblico** da parte della Regione _____, nonché da parte delle seguenti Province _____, Comuni con popolazione *superiore ai 15.000 abitanti* _____ o forme associative tra Comuni aventi la medesima popolazione _____ della stessa Regione:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

di non aver ricoperto/svolto e di non ricoprire/svolgere nessuno degli incarichi/attività sopra indicati.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 s.m.i.:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013;
- titolare del trattamento è il Comune di Pergine Valsugana;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

(luogo e data)

Nomi, 1 febbraio 2019

Il/La Dichiarante

_____Francesca Parolari_____

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente predisposto e duplicato nel sistema di conservazione di questa Amministrazione in conformità alle regole tecniche (artt. 3 bis e 71 D.Lgs. 82/05). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993.)