

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA O DESIGNAZIONE PER INCARICHI PRESSO ENTI PARTECIPATI ANNO 2024

Il/la sottoscritto/a Merigo Paolo nato/a a Salò BS il 09/12/1960, indirizzo di posta elettronica vicepresidenza@valledellecartiere.it, telefono 3472614626 con riferimento all'attribuzione dell'incarico di **componente del Consiglio di Amministrazione** presso **Fondazione Valle delle Cartiere**

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "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.190/2012, di cui ho preso visione.

In particolare, con riferimento alle **cause di inconferibilità**, dichiara:

- di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D.lgs. n. 39/2013;

OPPURE

- di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013 (qualora riportate vanno indicate anche le condanne penali ricevute a seguito di patteggiamento per reati contro la pubblica amministrazione);

| Condanne riportate | Data provvedimento | Durata interdizione da pubblici uffici | Eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna |
|--------------------|--------------------|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Allega eventuali note a quanto sopra detto

- di trovarsi non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.

39/2013; In particolare, con riferimento alle **cause di incompatibilità**, dichiara:

- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di trovarsi non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- di non avere ricevuto incarichi e rivestito cariche nei cinque anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di non avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico;

OPPURE

- di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche nei cinque anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico:

| Indicazione di carica/incarico o attività professionale svolta in proprio | Data inizio | Data fine | Indicazione del nome e natura giuridica del conferente la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale | Soggetto e/o Ente che ha conferito l'incarico |
|---|-------------|-----------|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (*) | | | | |

(* ove ricorra il caso: segue elenco allegato)

- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa: Nessuna
presso: _____;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, di rinnovarla annualmente e di pubblicarla sul sito web.

DICHIARA INFINE

- di avere non avere ricoperto incarichi analoghi in enti o società che nei precedenti cinque anni dalla accettazione della nomina abbiano chiuso in perdita per almeno tre esercizi consecutivi, ai sensi del comma 734 della Legge 27 dicembre 2006, nr.296;
- di trovarsi non trovarsi in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 (Disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni).

Nel rispetto del Regolamento Ue 2016/679, noto come GDPR (General Data Protection Regulation):

- 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 per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è il direttore del Museo;
- i dati oggetto della presente dichiarazione saranno oggetto di comunicazione all'ente/società presso il quale viene effettuata la designazione/nomina;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti specificati nel Regolamento.

Luogo e data

Toscolano Maderno 25/01/2024

FIRMA DELL'INTERESSATO

