

MOD. INCONFER. E INCOMP. INCARICHI REV.00

**Spett.le IPAB Soggiorno Borsalino
Centro Servizi Polifunzionale per la
Persona**

Corso Lamarmora n. 13,

15121 Alessandria (AL)

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità da rendere all'atto del conferimento dell'incarico (art. 20, comma 1, D.Lgs. 8/04/2013 n. 39)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... il

e residente in

Via..... N.....

Tel. e-mail.....

Codice Fiscale

professione.....

In relazione all'incarico di

alla data del

Il compenso previsto per il suddetto incarico è pari a (lordo): Euro.....

Visto

- il D.Lgs. n. 39 del 8.04.2013, artt. 20 e 21 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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 6/11/2012, n. 190 (G.U. n. 92 del 19/04/2013);
- il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, "Testo unico sulla documentazione amministrativa"

CONSAPEVOLE

Soggiorno Borsalino
Corso Lamarmora, 13 15121 Alessandria
Tel 0131251653 – fax 0131251163
Email: direzione@soggiornoborsalino.it
segreteria@soggiornoborsalino.it
sito: www.soggiornoborsalino.it



Delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt. 17, 19 e 20 del D.Lgs. n. 39/2013.

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere disponibile ad **accettare l'incarico** di.....
2. **Di aver preso visione e di accettare le disposizioni che costituiscono lo Statuto** vigente dell'IPAB Soggiorno Borsalino Centro Servizi Polifunzionale per la Persona
3. **Di essere a conoscenza delle cause di inconferibilità** di cui al DLgs n. 39 dell'8/04/2013 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarico prevista dagli articoli 3, 4 e 7;
4. **Di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità** di cui al D.Lgs. n. 39 dell'8/04/2013 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi previsti dagli articoli 9, 11, 12 e 13;
 - Di non svolgere, alla data odierna, nessun incarico e non ricoprire alcuna carica;
 - Ovvero di svolgere, alla data odierna, i seguenti incarichi e/o di ricoprire le seguenti cariche:
 - A).....
 - B).....
 - C).....
 - D).....
 - E).....
5. **Di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi** che, ai sensi della vigente normativa, ostino all'espletamento dell'incarico;
6. Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e che la dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale www.soggiornoborsalino.it, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D. Lgs. N. 39/2013;

SI IMPEGNA

A rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

- **Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

Lì, _____

Il dichiarante