

**Allegato B)**

**OGGETTO:** Dichiarazione sostitutiva, di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di insussistenza cause di incompatibilità alla carica di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE ANNO 2023.

La sottoscritta CHIARA BRUNA PERAZZOLO GALLO, consapevole della responsabilità penale, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non rispondenti al vero; in ordine alla carica ricoperta di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE dell'ISTITUTO PER ANZIANI "CASA DE BATTISTI" DI CEREÀ, conferita con NOMINA SINDACALE DEL 27/12/2021 PROT. N. 24529 ed in ottemperanza al disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39,

**d i c h i a r a**

che a proprio carico:

- 1) non sussistono cause di incompatibilità, di cui agli artt. 9, 11, 12 e 13 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 6 novembre 2012, n. 190", con l'incarico suddetto;
- 2) non esistono conflitti di interesse con l'incarico ricoperto;

**d i c h i a r a**

altresi:

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Cerea.

Cerea, li 31/01/2023

Firma Chiara Perazzolo Gallo

**All. fotocopia Carta di Identità.**

(o in alternativa)

Attesto che il/la dichiarante Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
identificato/a mediante \_\_\_\_\_  
ha, previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Cerea, li

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_