

Allegato A)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva, di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di insussistenza cause di inconfiribilità e/o incompatibilità alla carica di membro del Collegio dei Probiviri della Fondazione della Comunità Territoriale Cerea del 20/12/2021

Il/la sottoscritto/a PISTOIA GIAN FRANCO nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, 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 Collegio dei Probiviri della Fondazione della Comunità del Territorio di Cerea, conferita con nomina Sindacale del 20/12/2021 prot. n. 0094068 ed in ottemperanza al disposto di cui all'art. 20, commi 1 e 2, del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39,

**dichiaro**

che a proprio carico:

- 1) non sussistono cause di inconfiribilità e/o incompatibilità, di cui agli artt. 3, 4, 7, 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;

**dichiaro**

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 impegnarsi a rendere annualmente, per l'intera durata dell'incarico, la dichiarazione, circa l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, in ottemperanza alla prescrizione di cui all'art. 20, comma 2, del medesimo decreto;
- 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 13/01/2022

Firma Gian Franco Pistoia

**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