

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**  
**SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ**  
**ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

Il/La sottoscritto/a **ASTRID DANTE**

nato/a a **MONTEBELLUNA**

prov. ( **TV** ) il 10/02/1989

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

**1)** di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, **ai fini delle cause di inconferibilità:**

di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);

di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013);

di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

e, **ai fini delle cause di incompatibilità:**

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs.39/2013;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.Lgs.39/2013;

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs.39/2013;

**oppure**

di avere riportato le seguenti condanne penali:

Sentenza/Decreto del .....data .....

Reato: .....

Pena applicata: .....

Sentenza/Decreto del .....data .....

Reato: .....

Pena applicata: .....

Sentenza/Decreto del .....data .....

Reato: .....

Pena applicata: .....

che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione):

| CARICA/INCARICO RICOPERTO | Norma di riferimento del D.Lgs 39/2013 |
|---------------------------|--|
|                           |  |
|                           |  |
|                           |  |
|                           |  |

che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione):

| CARICA/INCARICO RICOPERTO | Norma di riferimento del D.Lgs 39/2013 |
|---------------------------|--|
|                           |  |
|                           |  |
|                           |  |
|                           |  |

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.19 del D.Lgs.n.139/2013 e s.m.i.

2) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto.

3) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito Web del Comune di Malo.

4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente, rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

5) di essere informato e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D.Lgs 39/2013, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

data 28/06/2018

Abid Dante

**Firma del titolare / legale rappresentante / institore / procuratore**

Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)