

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(ai sensi del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta GOBBI MAURA in qualità di RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO del COMUNE DI MORI

Visto

- la Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- il Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
- il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- il Titolo II, Capo I, del Libro II del Codice Penale;

Consapevole

- delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013;
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013;

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità:

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013, di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Mori per conto del quale deve svolgere attività di vigilanza e controllo sui medesimi enti:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013, di aver svolto e/o di svolgere in proprio la seguente attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Mori:

Periodo (dal/al)	Tipologia attività professionale	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di componente dell'organo di indirizzo del Comune di Mori:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato conferito l'incarico

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro sottosegretario di Stato e Commissario Straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di Parlamentare:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 3, lett. c), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Trentino-Alto Adige:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 4, lett. a) e b), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di componente della giunta o del consiglio della Regione Trentino-Alto Adige, di componente della giunta o del consiglio della seguente provincia, del seguente comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o della seguente forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Trentino-Alto Adige:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

☐ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, comma 4, lett. c), del D.Lgs. n. 39/2013, di aver ricoperto e/o di ricoprire i seguenti incarichi e/o le seguenti cariche di componente di organi di indirizzo nella seguente società e nel seguente ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Trentino-Alto Adige, nonché da parte delle seguenti province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione:

Periodo (dal/al)	Tipologia incarico/ruolo	Ente/Amministrazione nel quale è stato svolto l'incarico

X di non aver ricoperto/svolto e di non ricoprire/svolgere nessuno degli incarichi/attività sopra indicati.

Il Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità.

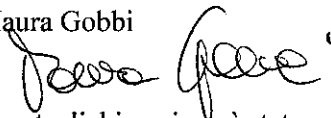
Trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Prende atto che, ai sensi dei commi 3 e 4 dell'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione è soggetta a pubblicazione sul sito istituzionale comunale nella sezione Amministrazione trasparente.

Mori, 18 gennaio 2021

La Dichiarante
Maura Gobbi



Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

ILARIA SURIANI (indicare in stampatello il nome del dipendente);

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore - carta identità/_____ N. _____ Comune di _____

scadenza _____;

