

MODELLO UNICO AUTOCERTIFICAZIONE ANNO 2024

(Inesistenza cause inconfiribilità ed incompatibilità incarichi presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici, enti di diritto privato in controllo pubblico ed enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione a norma del decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39/2013)

il sottoscritto PAOLO CASONI, [REDACTED] nominato con delibera dell'Assemblea Consortile n. 79 del 17/04/2024, con riferimento alla sua carica di:

- o componente del Consiglio di Amministrazione

Consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

Dichiara

- ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.lgs. 08 aprile 2013 n.39 nonché degli articoli 46, 47 del DPR. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni, **che non sussiste alcuna causa di inconfiribilità ed incompatibilità di cui al D.LGS. 39/2013 all'assunzione del predetto incarico;**

- di essere a conoscenza che tale dichiarazione verrà pubblicata come stabilito dal suddetto Decreto Legislativo.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.LGS. 39/2913.

Data, 15/05/2024

FIRMA Paolo Casoni