

ALL'A.P.S.P. S. LORENZO E S. MARIA DELLA MISERICORDIA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO'  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCOMPATIBILITA' EX D.LGS. 39/2013**

Io sottoscritto/a EMANUELE DANDREA con riferimento all'attribuzione dell'incarico di **consigliere** presso l'APSP "S. Lorenzo e S. Maria della Misericordia", ricevuto in data 28/07/2023, con effetto dal 24/08/2023 al 23/08/2028,

sotto la mia responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARO**

- ☒ di NON TROVARMICI in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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";
- ☐ di TROVARMICI in una delle condizioni di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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" e di impegnarmi a rimuoverne la causa, a pena di decadenza, entro la data di insediamento del nuovo Consiglio di Amministrazione nonché di darne dimostrazione al Servizio Politiche sanitarie e per la non autosufficienza della Provincia Autonoma di Trento;
- ☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Luogo e data

BORGO VALSUGANA 15/08/2023

*EN*

## DICHIO RO INOLTRE

☐ di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

| DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO <sup>1</sup> | DATA DI CONFERIMENTO | DATA DI CESSAZIONE | DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale | ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO <sup>2</sup> | NOTE EVENTUALI <sup>3</sup> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                                      |                      |                    |                                                                                                                                              |                                                 |                             |
|                                                                                                                      |                      |                    |                                                                                                                                              |                                                 |                             |
|                                                                                                                      |                      |                    |                                                                                                                                              |                                                 |                             |

☐ di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione (capo I, titolo II, libro II c.p.):

| SPECIFICARE IL REATO | DATA DEL PROVVEDIMENTO | DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI | EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO | NOTE EVENTUALI |
|----------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------|
|                      |                        |                                                              |                                                                           |                |
|                      |                        |                                                              |                                                                           |                |
|                      |                        |                                                              |                                                                           |                |

Luogo e data

Bolgo Valsugana 14/08/2023

FIRMA DEL DICHIARANTE

[Firma]

La presente dichiarazione è sottoscritta

☐ con firma digitale,

oppure, ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è:

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

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

☒ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

<sup>1</sup> Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.

<sup>2</sup> Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

<sup>3</sup> Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia.