

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 **Deanesi Emanuele** 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 TROVARMi 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 TROVARMi 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 : 23/08/2023

DICHIARO 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 ¹	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 ²	NOTE EVENTUALI ³
Presidente del Consiglio Comunale	20/06/2019	21/08/2023	Comune di Borgo Valsugana	Consiglio Comunale di Borgo Valsugana	
Consigliere Comunale	26/05/2019	21/08/2023	Comune di Borgo Valsugana	Carica Elettiva	
Membro direttivo BIM Brenta	10/12/2019		Consorzio BIM del Brenta	Sindaco di Borgo Valsugana	
Membro Consiglio Direttivo	14/02/2022		Scuola Equiparata dell'infanzia "Romani"	Sindaco di Borgo Valsugana	
Assessore Comunale	12/09/2018	11/06/2019	Comune di Borgo Valsugana	Vicesindaco di Borgo Valsugana	
Assessore Comunale	04/06/2018	12/09/2018	Comune di Borgo Valsugana	Sindaco di Borgo Valsugana	
Membro Consiglio Direttivo	25/07/2017	14/02/2022	Scuola Equiparata dell'Infanzia "Romani"	Sindaco di Borgo Valsugana	
Membro direttivo BIM Brenta	01/10/2015	10/12/2019	Consorzio BIM del Brenta	Sindaco di Borgo Valsugana	
Presidente del Consiglio Comunale	10/06/2015	04/06/2018	Comune di Borgo Valsugana	Consiglio Comunale di Borgo Valsugana	
Consigliere Comunale	10/05/2015	04/06/2018	Comune di Borgo Valsugana	Carica Elettiva	

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

² Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

³ 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.

- ☐ 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

FIRMA DEL DICHIARANTE

Borgo Valsugana: 23/08/2023

Deanesi Emanuele

(firmato digitalmente)

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.