

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(si prega di compilare in caratteri dattiloscritti o stampatello)

All'Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona
Piazza Tassara n. 4
25043 Breno (BS)

Il Sottoscritto OTTAVIO BONINO

Nato/a il 21/08/1954

Residente in BRENO Via VILLAGGIO PEDERSOLI 6

codice fiscale BNNTTV54M21B054K

in qualità di CONSIGLIERE

della Ditta AZIENDA TERRITORIALE PER I SERVIZI ALLA PERSONA

con sede in BRENO (Bs)

Via PIAZZA TASSARA 4

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

con Codice Fiscale/Partita IVA N. 90016390172/02933650984

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 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, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dall'art. 6 e dall'art. 13 D.P.R. 62/2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165", nonché di quanto previsto dal D.Lgs 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190", dell'art. 35 bis del D.Lgs n. 165/2001, e dalle disposizioni transitorie di cui all'art. 29-ter del D.L. 69/2013 convertito nella L. 98/2013;

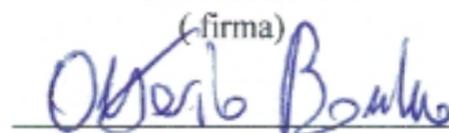
DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dagli articoli 9 e 12 del D.Lgs n. 39/2013;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al Reg.UE 2016/679 e al D.Lgs.196/2003 integrato con il D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 06/08/2020

Il Sottoscrittore¹

(firma)



¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, e dei delegati ad operare sul conto ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.