

**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)

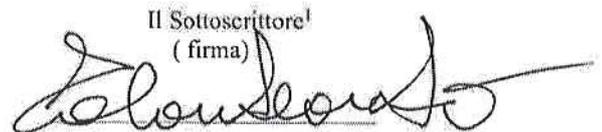
Il/La Sottoscritto/a Toloni Leonardo Nato/a il 22/02/1958  
Residente in Temù Via Valeriana 24  
codice fiscale TLNLRD58B22B49R qualità di Dipendente  
della Ditta S.I.T. Ponte di Legno  
con sede in Ponte di Legno Via F.lli Calvi 53  
Tel. 0364 91172 Fax \_\_\_\_\_ e-mail segreteria@sitpontelegno.it  
con Codice Fiscale/Partita IVA N. 00277270178

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 inconferibilità 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 10/08/2020

Il Sottoscrittore<sup>1</sup>  
(firma)  


<sup>1</sup> 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.