Mod. B
Dich. annuale di incompatibilità

Spettabile ASP
Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia

Dichiarazione resa ai sensi dell'art.20 comma 2 del D. L.vo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *incompatibilità* di incarichi nella PA

Il sottoscritto: [redacted]

nato a: [redacted] provincia: PV

residente in: [redacted]

Via n. [redacted]

Codice fiscale: [redacted]

in qualità di: CONSIGLIERE DI INDIRIZZO

richiamato:
il 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 co.49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190*";

premesso che:
il comma 2 dell'art. 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *"nel corso dell'incarico, l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità*";

premesso inoltre che:
decreto n. dgr 2621 Reg. Lombardia del 16.12.2019 mi è stato conferito l'incarico di Consigliere di Indirizzo presso l'Amministrazione in indirizzo, durata dell'incarico dal 16.12.2019 al 16.12.2024

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni mendaci o false (art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445);

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del D.L.vo 8 Aprile 2013 numero 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 co.49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190".*

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 14 01 2023 *in fede* [redacted]