

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA' DEGLI
INCARICHI
(ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013)
ANNO 2019**

Il sottoscritto dott. Stefano VISCONTI nato a Salò (BS) il 26/12/1957, Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Consortile Garda Sociale;

Vista la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;

Visto il D.P.R. n. 445/2000;

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

- a) ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1 del D.Lgs. n. 39/13, di non essere incaricato o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda Speciale Consortile Garda Sociale, per conto del quale si debba svolgere attività di vigilanza e controllo sui predetti enti di diritto privato;
- b) ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 comma 2 del D.Lgs. n. 39/13, di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Azienda Speciale Consortile Garda Sociale;
- c) ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 comma 2 del D.Lgs. n. 39/13 di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;
- d) ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/13, di non essere stato condannato alla data odierna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale;

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto Amministratore si impegna altresì ad informare l'Azienda Speciale Consortile Garda Sociale di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Salò, lì 15.01.2019

Firma
F.to
Dott. Stefano Visconti