

 PROVINCIA DI FERRARA	MODULO	M-RUM-69-D
	DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ Dirigente D.lgs 39/2013	Revisione 1.0 Pag. 1 di 3

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ'

(N.B.: dichiarazione da compilarsi annualmente, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013).

Il/La sottoscritto/a

nella sua qualità di **Dirigente** della struttura:

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle relative conseguenze, **sotto la mia personale responsabilità,**

ATTESTO

Ai sensi dell'art. 9, comma 1:

☐ di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile con incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Ferrara;

Ai sensi dell'art. 9, comma 2:

☐ di non svolgere in proprio attività professionale, regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Ferrara;

Ai sensi dell'art. 12, comma 1:

☐ di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile con l'assunzione o il mantenimento, nel corso dell'incarico, della carica di componente dell'organo di indirizzo nella stessa amministrazione o nello stesso ente pubblico conferente l'incarico;

 PROVINCIA DI FERRARA	MODULO	M-RUM-69-D
	DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ Dirigente D.lgs 39/2013	Revisione 1.0 Pag. 2 di 3

Ai sensi dell'art. 12, comma 4:

di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile:

- a) con la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia-Romagna;
- b) con la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra
- ☐ comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Emilia-Romagna;
- c) con la carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Emilia-Romagna, nonché di Province, Comuni con popolazione superiore a 15000 abitanti o di forme associative tra Comuni aventi la medesima popolazione e della Regione Emilia-Romagna.

DICHIARO

☐ di aver ricoperto i seguenti incarichi:

Denominazione Ente/Società	Tipologia di incarico	Scadenza

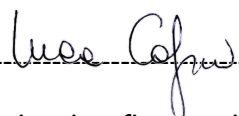
 PROVINCIA DI FERRARA	MODULO	M-RUM-69-D
	DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ Dirigente D.lgs 39/2013	Revisione 1.0 Pag. 3 di 3

☐ di aver subito le seguenti condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione:

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì ad informare la Provincia di Ferrara di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Luogo e Data:

In fede



 (nominativo firmatario)