

Spett.le

COMUNE DI COMO

Via pec: protocollo@comune.pec.como.it

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
(Dichiarazione all'atto del conferimento dell'incarico resa ai sensi del D.Lgs. 39/2013 e smi)

Il/La [La sottoscritta] [nome e cognome Paola Dubini], C.F. [codice fiscale] []

in relazione alla carica [di carica] Membro del consiglio di amministrazione Fondazione Volta
in rappresentanza del Comune di Como,

richiamato l'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 *"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, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 numero 190"* che dispone che all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità di cui al citato Decreto (comma 1) e che la dichiarazione stessa è soggetta a pubblicazione sul sito dell'Ente che ha conferito l'incarico (comma 3);

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità per l'incarico sopra specificato previste dagli articoli 3 e 7 del D.Lgs. n. 39/2013;

di autorizzare il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., nonché la pubblicazione sul sito web dell'Amministrazione della presente, a norma dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013

DICHIARA INOLTRE

di possedere i requisiti generali e professionali per la nomina a rappresentare il comune di Como previsti agli artt. 3 e 4 degli "Indirizzi per la nomina, designazione e la revoca dei rappresentanti del comune in seno ad organi e organismi di enti, aziende e istituzioni"

MI IMPEGNO

ad informare immediatamente il comune di Como di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione;

a presentare la dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità con cadenza annuale dalla data odierna o dalla data delle successive dichiarazioni.

Como, data 5 giugno 2024

Il Dichiarante

nome e cognome Paola Dubini