



Al Responsabile della prevenzione della
corruzione e della trasparenza
SEDE

Oggetto: dichiarazione di insussistenza della cause di inconferibilità e di incompatibilità (art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

La sottoscritta DAL MOLIN ELISA nata a Schio il _____ ai fini della nomina di Responsabile del AREA GIURIDICO AMMINISTRATIVA dell'Unione Montana Spettabile Reggenza dei Sette Comuni fino al 16.05.2022

VISTI:

- ✓ -le disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni di cui al D. Lgs 8 aprile 2013 n. 39;
- ✓ -la deliberazione CIVIT n. 46/2013: in tema di efficacia nel tempo delle norme su inconferibilità e incompatibilità degli incarichi nelle pubbliche amministrazioni e negli enti privati in controllo pubblico di cui al D. Lgs n. 39/2013;
- ✓ -l'art.29 ter della Legge 98/2013, conversione in legge del d. l. 69/2013 che contempla disposizioni transitorie in sede di prima applicazione del D. Lgs n. 39/2013;
- ✓ -il Piano Nazionale Anticorruzione approvato dalla Civit con deliberazione n. 72/2013; VISTO l'art. 46 del DPR n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti al vero
- ✓ Il decreto di nomina n. 6 del 17.05.2021:

DICHIARA

- 1) l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs 06.04.2013, n. 39;
- 2) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (GDPR N. 679/2016);
- 3) di essere informato che ai sensi dell'art. 20 , comma 3, dal D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Unione Montana nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito dell'Unione Montana Spettabile Reggenza dei Sette Comuni , ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 33/2013.

Allega copia documento d'identità _____
(luogo e data)
ASIAGO, 18-05-2021

Il Dichiarante
F.to Dott.ssa Elisa Dal Molin