



DICHIARAZIONE di ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

di incarichi amministrativi di vertice e di incarichi dirigenziali

ai sensi dell'art. 20 c.1 (lgs. n. 39/2013

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 3/12/2000)

La sottoscritta SANTARCADELO VITTORIA VINCENZI
nata a MONTESERENO Provincia di MT il 22/2/59
residente in _____
di _____

in relazione all'incarico ricevuto dal Consorzio Ovest Solidale (ex C.I.S.A.P.) con
Deliberazione di Assemblea n.10 del 15.05.2018 in qualità di Segretario dell'Ente;

visto l'art. 20 comma 1 del D.Lgs. 39/2013, il quale recita: "All'atto del conferimento
dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle
cause di inconferibilità di cui al presente decreto", consapevole che in caso di mendaci
dichiarazioni il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76
e 75);

DICHIARA

- 1) ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/13, di non essere stato
condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati
previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale;
- 2) ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 c. 2 del D.Lgs. n. 39/13:
 - di non avere fatto parte nei due anni precedenti la data odierna del Consiglio di
Amministrazione o dell'Assemblea Consortile;
 - di non aver fatto parte nell'anno precedente la data odierna della Giunta o del
Consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000
abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione,
nella Regione Piemonte;
 - di non essere stato Presidente o Amministratore delegato di enti di diritto
privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e loro forme
associative della Regione Piemonte.
- 3) ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del D.Lgs. n. 39/13 di non avere svolto, nei
due anni precedenti la data odierna, incarichi e di non avere ricoperto cariche in
enti di diritto privato o finanziati dall'amministrazione del C.I.S.A.P. nonché di
non avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o
comunque retribuite dal Consorzio Ovest Solidale.

In fede.

15/11/22 Santarca
(data) (firma)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta
dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e trasmessa
insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Consorzio Ovest Solidale

P.I. 07477280015
C.F. 95546580010

Sede Legale

Sede di Rivoli
Sede di Grugliasco

Via Nuova Collegiata n. 5 10098 Rivoli (TO)

www.consorziovestsolidale.it | consorzio@ovestsolidale.to.it | consorzio@pec.ovestsolidale.to.it

☎ 011 95 01 401 ☎ 011 95 01 425
☎ 011 40 37 121 ☎ 011 411 02 96

All'atto della sottoscrizione del presente modello si consegna l'“INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 679 DEL 27/04/2016 (GDPR), DEL D.LGS. N. 196/2003 E DEL D.LGS. N. 101/2018”.

FIRMA PER PRESA ATTO DELL'INFORMATIVA

