



DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA' CON INCARICHI DIRIGENZIALI

ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a FORMATO MARCO
nato/a a TORINO il 25/03/69

in relazione all'incarico di Dirigente dei servizi sociali /Direttore Generale del Consorzio Ovest Solidale;

visto l'art. 20 comma 2 del D.Lgs 39/2013 il quale recita "Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità 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

(Art. 9 -Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali):

- 1) ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 c. 1 del D.Lgs. n. 39/13, di non essere incaricato o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Consorzio Ovest Solidale e soggetti ad attività di vigilanza e controllo da parte del consorzio;
- 2) ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 c. 2 del D.Lgs. n. 39/13, di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Consorzio Ovest Solidale.

(Art. 12 -Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali)

- 1) ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 c. 1 del D.Lgs. n. 39/13, di non ricoprire cariche di componente degli organi di indirizzo del Consorzio Ovest Solidale;
- 2) ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 c. 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'art. 11 della legge 23.8.1988 n. 400, o di parlamentare;
- 3) ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 c. 4 lett. a) e b) del D.Lgs. n. 39/13 di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Piemonte, della Giunta o del Consiglio di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Piemonte

ConsorzioOvest 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

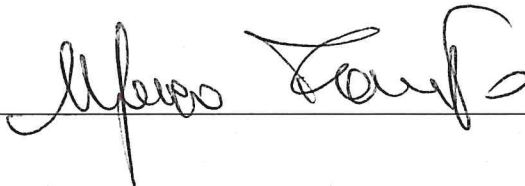
☎ 011 95 01 401 ☎ 011 95 01 425
☎ 011 40 37 121 ☎ 011 411 02 96

- 4) ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 c. 4 lett. c) del D.Lgs. n. 39/13 di non ricoprire la carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Piemonte, nonché di Province, Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Piemonte stessa.

SI IMPEGNA ad informare il Responsabile della prevenzione della corruzione di eventuali variazioni in merito a quanto sopra dichiarato e di presentare annualmente, per tutta la durata dell'incarico, la dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 c. 2 del D.Lgs39/2013.

In fede

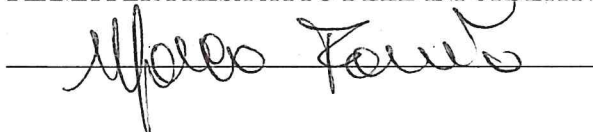
(data) (firma)



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.

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



RISERVATO ALL'ADDETTO

Io sottoscritto TEPPATI ENRI ROBERTA addetto a ricevere la documentazione, ai sensi dell'art. 38 del DPR. 445/2000, dichiaro che la firma del Sig. MARCO FORMATO, identificato mediante CONOSCENZA DIRETTA è stata apposta in mia presenza.

Rivoli 10/11/22 firma dell'addetto incaricato Roberto Teppati Enri