



**DICHIARAZIONE di ASSENZA DI CAUSE DI  
INCONFERIBILITA'**  
**di incarichi amministrativi di vertice e di incarichi dirigenziali  
ai sensi dell'art. 20 c.1 del D.Lgs. n. 39/2013**  
(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto FORNARO MAURO nato il 25/03/69 a TORINO

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

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 alcuno dei due enti;
  - 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 Consorzio Ovest  
Solidale nonché di non avere svolto in proprio attività professionali regolate,  
finanziate o comunque retribuite dal Consorzio Ovest Solidale.

In fede.

(data) (firma)

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.conorziovestsolidale.it](http://www.conorziovestsolidale.it) | [consorzio@ovestsolidale.to.it](mailto:consorzio@ovestsolidale.to.it) | [consorzio@pec.ovestsolidale.to.it](mailto:consorzio@pec.ovestsolidale.to.it)

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

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

Marco Formato

RISERVATO ALL'ADDETTO

Io sottoscritto ROBERTA TEPPATI ENRI 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 Roberta Teppati Enri

