



**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 Marco Formato nato il 25/03/1969 a Torino

Prov. di TO residente in _____

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.

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



(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 MAGNATI RICCARDO addetto a ricevere la documentazione, ai sensi dell'art. 38 del DPR. 445/2000, dichiaro che la firma del Sig. MARCO FORNARO, identificato mediante CONOSCENZA DIRETTA è stata apposta in mia presenza.

Rivoli, 29/10/2021 firma dell'addetto incaricato

