

Spett.le
Consorzio di Bonifica di secondo grado
per il Canale Emiliano Romagnolo
SEDE

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di certificazione sull'insussistenza delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a GUAGNELI ROSINDO nato/a a [redacted] AS)
il [redacted] residente a [redacted] in via/viale/piazza
[redacted] n. [redacted] in qualità di SINDACO REVISORE del
Consorzio di Bonifica di secondo grado per il Canale Emiliano Romagnolo, sotto la propria responsabilità e
consapevole delle sanzioni anche penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n.
39/2013,

ATTESTA E DICHIARA

che **NON sono intervenute variazioni** in ordine all'insussistenza delle cause di inconfiribilità e/o di
incompatibilità all'assunzione dell'incarico di SINDACO REVISORE del Consorzio di secondo
grado per il Canale Emiliano Romagnolo

che **sono intervenute le seguenti variazioni** in ordine all'insussistenza delle cause di inconfiribilità e/o di
incompatibilità all'assunzione dell'incarico di _____ del Consorzio di secondo
grado per il Canale Emiliano Romagnolo. In particolare:

a) ai fini delle cause di inconfiribilità:

di essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal
capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3, c. 1, lett. b) del D.lgs. n. 39/2013).

b) fini delle cause di incompatibilità:

di svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Consorzio
(art. 9, comma 2, del D.lgs. n. 39/2013);

di svolgere incarichi dirigenziali, interni e esterni, in Enti pubblici e in Enti di diritto privato in controllo
pubblico che siano stati conferiti dal Consorzio (art. 12, comma 1, del D.lgs. n. 39/2013).

Rimini, 17/06/2024

Firma

(leggibile e per esteso)

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità

Firma autografa oscurata in base alle linee guida
del Garante della Privacy

Treatmento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE 27
aprile 2016, n. 679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR).

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per
le finalità di cui al D.lgs. n. 33/2013.

Rimini, 17/06/2024 Firma

Firma autografa oscurata in base alle linee guida del
Garante della Privacy