

Mod. 6 variazioni

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 FOLLI STEFANO nato/a [redacted]
il [redacted] residente a [redacted] in via/viale/piazza
[redacted] n. [redacted] in qualità di CONSIGLIERE 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 CONSIGLIERE 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).

17-06-2024, [redacted]

Firma

(leggibile e per esteso)

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

[redacted] 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.

17-06-24, _____

Firma

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