DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCANDIDABILITA', INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' ALLA CARICA DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

"Disposizioni in materia di incandidabilità, inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, ai sensi:

- D.Lgs. 235/2012;
- art. 1, commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- D.L. 24.06.2014 n. 90 convertito in L. 11.08.2014 n. 114;
- D.Lgs. 39/2013;
- D.Lgs. 267/2000, TUELL, art. 60 e 63;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445/2000

II/Já sottoscritto/a CENTOMO ANTONIO nato/a a MARANO VICENTINO II 22-01-1958 , C.F.CNTNTNS8A22E912C, in qualità di COMPONENTE CONSUCLIO DI AMMINISTRAZIONE, presa visione della normativa introdotta dal D.lgs. n. 39 del 2013, e visto in particolare l'art. 20 del decreto stesso, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del suddetto art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, inconferibilità e/o incompatibilità a svolgere l'incarico, previste dalla normativa dettagliata in oggetto

DICHIARA

di essere informato/a, a norma del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D.Lgs. n. 39/2013, la presente sarà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio di Polizia Locale Alto Vicentino.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, nonché a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale. Si allega copia del documento di identità.

Schio, 30/07/24

Il Dichiarante

Cutouro autouro