



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013 N. 39 (GU N. 92 DEL 19.04.2013) "DISPOSIZIONI IN MATERIA DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO PUBBLICO A NORMA DELL'ART. 1 COMMI 49 E 50 DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012 N. 190"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 DPR N. 445/2000)

Io sottoscritto CAVALLIN STEFANO, nato a _____) il _____

C.F. _____, residente in _____

in qualità di PRESIDENTE di ALER PAVIA-LODI come da Delibera della Giunta di Regione Lombardia DGR n.XI/2441 del 11/11/2019;

preso atto delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e nell'art. 29 ter del Decreto Legge 21 giugno 2013 n. 69 così come modificato dalla Legge 9 agosto 2013 n. 98;

ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n.39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39. e

SI IMPEGNA

a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente ALER PAVIA-LODI .

Pavia, il 23/12/2019

Modello originale Firmato

L'originale completo e firmato è conservato presso l'ufficio competente