

Al Sindaco del Comune Pavullo nel Frignano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Dichiarazione in materia di incompatibilità di incarichi ai sensi dell'art. 20 del Dlgs. 39/2013

Il/La sottoscritto/a _____ TONARINI MONICA _____
nato/a a _____
residente a Pavullo nel Frignano _____
codice fiscale _____

- presa visione delle disposizioni in materia di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- con riferimento all'incarico di

___COMPONENTE E PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

(* precisare tipologia dello specifico incarico ricoperto ed eventuali deleghe conferite)

nel seguente Ente/Azienda/Società ___Farmacie Comunali di Pavullo nel Frignano S.r.L in rappresentanza del Comune di Pavullo nel Frignano

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dagli artt. 9 e seguenti del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- 2) di non avere in corso le seguenti cariche politiche:

AMMINISTRAZIONE	TIPOLOGIA CARICA	DURATA CARICA
(Stato, Comune, Provincia, Regione)	(Parlamentare, Ministro, Sottosegretario, Commissario straordinario del Governo, Sindaco, Assessore, Consigliere comunale/circoscrizionale/provinciale/regionale) (artt. 11 e 13 del D.Lgs 39/2013)	(indicare data di proclamazione elezione/ conferimento carica e di cessazione)

- 3) di non avere in corso i seguenti incarichi presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici, enti di diritto privato in controllo pubblico o regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (art. 1 del D.Lgs 39/2013):

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE/ ENTE PUBBLICO / AZIENDA, SOCIETA' CONTROLLATA O PARTECIPATA O REGOLATA O FINANZIATA DAL COMUNE DI PAVULLO NEL FRIGNANO	TIPOLOGIA INCARICO (incarichi amministrativi di vertice, dirigente, stabile attività di consulenza, componente di Consiglio di Amministrazione o di organo di indirizzo) (artt. 9 e 12 del D.Lgs 39/2013)	DURATA INCARICO (indicare data di conferimento e di cessazione)

- 4) di non avere in corso le seguenti attività professionali regolate, finanziate o retribuite dal Comune di Pavullo nel Frignano _____
(art. 9 D.Lgs 39/2013);
- 5) di aver preso visione dell'informativa in calce sul trattamento dei dati personali.

SI IMPEGNA

Ad informare immediatamente il Comune di Pavullo nel Frignano di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione sostitutiva, rendendola, in tutto o in parte, non rispondente al vero, nonché, ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. n. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

_____ Pavullo li 02/01/2023 _____
(luogo e data)

_____ (Il dichiarante)

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso in cui la dichiarazione venga sottoscritta ed inviata all'ufficio competente per fax o per via telematica con le modalità previste dall'art. 65 del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82, deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

* NOTA BENE l'art. 47, comma 2, del d. lgs. 33/2013 stabilisce che si applica una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 10.000 € a carico degli amministratori societari che non comunicano ai soci pubblici il proprio incarico ed il relativo compenso entro 30 giorni dal conferimento