

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39 E LEGGE 296/2006 ART. 1 COMMA 734
(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n 445 del 28/12/2000)**

II/la sottoscritto/a MATEO RINALDINI
nato/a a REGGIO EMILIA prov. (RE) il 17/06/1976
per il conferimento dell'incarico di PRENDETE E LEGALE RAPPRESENTANTE

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.lgs. 39/2013
oppure

- che sussiste/ono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013 relativamente alle cariche o/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d. leg.vo 39/2013

E quindi impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di giorni quindici dalla data della presente dichiarazione.

Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione dell'efficacia della eventuale nomina rimane condizionata alla rimozione della causa/e di incompatibilità.

Entro il predetto termine di quindici giorni dovrà essere comunicata per posta certificata all'indirizzo _____ o via fax al n. _____.

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente di appartenenza;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ente di appartenenza ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati (manualmente, elettronicamente e informaticamente) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data REGGIO EMILIA, 25/09/2015

In fede

IL DICHIARANTE



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
AI SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a PAOLO RINALDINI
nato/a a REGGIO EMILIA prov. (RE) il 17/06/1976
per il conferimento dell'incarico di PREVIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

- che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.lgs. 39/2013,
- di non essere nelle condizioni di cui al comma 734, art. 1 della L. 296/2006;
- che non sussistono cause ostative alla nomina per contrasto con la delibera n 136/16103 del 9/07/2009 degli indirizzi di nomina e designazione dei rappresentanti dell'Amministrazione;

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente di appartenenza;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ente di appartenenza ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- di impegnarsi a presentare annualmente la presente dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs 39/2013;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati (manualmente, elettronicamente e informaticamente) esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data REGGIO EMILIA, 25/04/2015

In fede

IL DICHIARANTE

