

**Modulo B**  
**(dichiarazione annuale di compatibilità)**

Spett.le ente  
Autorità di Bacino lacuale dei Laghi d'Iseo,  
Endine e Moro  
Sarnico (BG)

**Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.**

Io sottoscritto/a MASSIMO ACETI, nato/a a Brescia, il 20/06/1972, codice fiscale CIA MSH 72420 BIST, residente in Iseo (BS).

**richiamato:**

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

**premessato che:**

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

**premessato inoltre che:**

con deliberazione dell'Consiglio di Amministrazione dell'Autorità di bacino n. 47 del 29/12/2015 mi è stato conferito l'incarico di membro del nucleo di valutazione e controllo per il triennio 2016-2017-2018 .

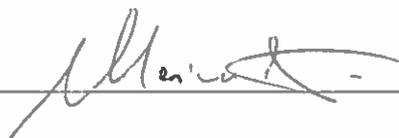
Tanto richiamato e premessato, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

**DICHIARO:**

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 14/02/2017

in fede 

**Modulo B**  
**(dichiarazione annuale di compatibilità)**

Spett.le ente  
Autorità di Bacino lacuale dei Laghi d'Iseo,  
Endine e Moro  
Sarnico (BG)

**Oggetto:** dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io sottoscritto/a LILIANA RAFFANI, nato/a a C. MARE DI STABIA il 16.02.1968, codice fiscale RFN LN 68 B 56 C 12 9 A, residente in VILLONGO - VIA G. DONIZETTI, 25.

**richiamato:**

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

**premesse che:**

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

**premesse inoltre che:**

con deliberazione dell'Consiglio di Amministrazione dell'Autorità di bacino n. 47 del 29/12/2015 mi è stato conferito l'incarico di membro del nucleo di valutazione e controllo per il triennio 2016-2017-2018.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

**DICHIARO:**

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 14/02/2017

in fede 

**Modulo B**  
**(dichiarazione annuale di compatibilità)**

Spett.le ente  
Autorità di Bacino lacuale dei Laghi d'Iseo,  
Endine e Moro  
Sarnico (BG)

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io sottoscritto/a GLORIA ROLFI, nato/a a BRESCIA, il 14/04/1960, codice fiscale RLFGLR60D54B1570, residente in ISEO VIA FENICE 2/C.

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

premesso inoltre che:

con deliberazione dell'Consiglio di Amministrazione dell'Autorità di bacino n. 47 del 29/12/2015 mi è stato conferito l'incarico di membro del nucleo di valutazione e controllo per il triennio 2016-2017-2018.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

**DICHIARO:**

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 16/02/2017

in fede

