

[Dichiarazione di conferibilità e prima dichiarazione annuale di compatibilità]

Spett.le Ente
Autorità di Bacino Lacuale dei Laghi d'Iseo,
Endine e Moro
Via Vittorio Veneto,76
24067 SARNICO (BG)

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità per l'assunzione dell'incarico oltre specificato.

Io SILVANO FUSARI
nata/o a COSTA VOLPINO, il 27/07/1960
codice fiscale FR SVN 602 270 117 J
residente in via S MARCO n° 21, n. _____
CAP 25055, città PISOGNIO
Telefono 328 3325383
Indirizzo e-mail silvano.fusario@gmail.com

Premesso che:

in data 14/11/24 mi è stata comunicata la volontà di conferirmi l'incarico di consiglier presso autorità, con decorrenza 14/11/24 e scadenza 2029;

il comma 1 dell'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che "all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato [presenti] una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità" elencate dallo stesso decreto; il comma 4 del medesimo art. 20 specifica che tale dichiarazione "è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico";

inoltre, sempre l'art. 20 del decreto legislativo 39/2013 prevede che l'interessato presenti "annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";

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, per quanto di mia conoscenza, nei miei confronti non sussiste alcuna condizione di "incompatibilità" e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di "inconferibilità" per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal decreto legislativo 39/2013.

Che non sussistono cause di ineleggibilità richiamate dall'articolo 11, comma 2, dello Statuto dell'Ente.

Al fine di consentire una puntuale verifica circa la insussistenza di condizioni ostative, dichiaro, inoltre:

A) le condanne penali subite, anche non definitive, per reati contro la pubblica amministrazione (optare):

1- nessuna condanna;

2- segue l'elenco delle condanne: _____

3- allego l'elenco delle condanne;

B) tutti gli incarichi attualmente ricoperti (optare):

1- nessun incarico;

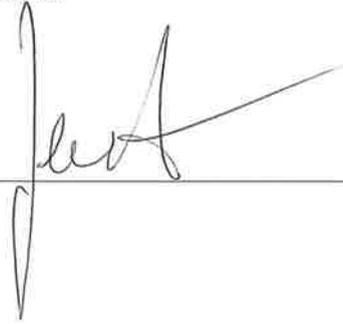
2- elenco degli incarichi: _____

3- allego l'elenco degli incarichi.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data 12/11/24

firma _____

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line on the left, a horizontal line across the middle, and a diagonal line extending upwards and to the right from the end of the horizontal line.