

[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 Beatrice Capitano, nata/o a Clusone (BG), il 19/07/2000, codice fiscale CPTBRC00L59C800U, residente in via Decio Celeri , n.14, CAP 24065, città Lovere (BG)

Telefono 3456037887

Indirizzo e-mail beatricecapitano00@gmail.com beatrice.capitano@comune.lovere.bg.it

Premesso che:

in data 14/11/2024 mi è stata comunicata la volontà di conferirmi l'incarico di Consigliere presso Autorità di Bacino Lacuale dei Laghi d'Iseo, Endine e Moro, con decorrenza 14/11/2024 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: Consigliere Comunale del Comune di Lovere; Delegata all'Assemblea del Consorzio del Bacino Imbrifero del Fiume Oglio

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 15/11/2024

firma

A handwritten signature in blue ink that reads "Beatrice Capitanò". The signature is written in a cursive style and is positioned below the word "firma".