



11

Alla c.a. del Responsabile della Prevenzione della
Corruzione e della Trasparenza del
Consorzio di bonifica GARDA CHIESE
Corso Vittorio Emanuele II^, 122
46100 – Mantova

**Modello di dichiarazione della insussistenza di cause di inconfiribilità
(art. 20, comma 1, D.Lgs. 39/2013)**

Il/la sottoscritto/a SALOMONI LIDIO
nato/a a _____ (_MN_) il _____
residente a _____ (_MN_) _____
codice fiscale: _____

in relazione alla nomina a consigliere / revisore dei conti, all'interno del Consiglio di amministrazione del Consorzio di bonifica Garda Chiese (quinquennio 2018 - 2022), consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*).

Data 15 GEN. 2018

In fede

[Handwritten signature]