



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 (MN)

**Modello di dichiarazione annuale sull'insussistenza di cause di incompatibilità
di cui al D.Lgs. 8 Aprile 2013 n. 39**

– ANNO 2023 –

Il sottoscritto _____MERGONI BRUNO_____ nato a _____
_____ il _____ C.F. _____
in qualità¹ di _____CONSIGLIERE_____

VISTO il D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, recante "*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, o natura dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*" pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 19 aprile 2013 n. 92 ed entrato in vigore il 4 maggio 2013;

VISTO, l'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, che prevede l'obbligo di presentare annualmente una dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità di cui allo stesso Decreto,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
 di trovarsi nella seguente situazione _____

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

Data, 11/01/2023

Il Dichiarante

¹ Inserire la situazione in cui si trova il dichiarante nei confronti del Consorzio.