



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 2024 –

Il sottoscritto \_\_\_\_\_MERGONI BRUNO\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità<sup>1</sup> 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, 25/01/2024

Il Dichiarante

<sup>1</sup> Inserire la situazione in cui si trova il dichiarante nei confronti del Consorzio.