Consorzio di Bonifica
Garda Chiese
n. 0002026 del 25/03/2024
Ora: 08:50
Classificazione: 1.7.0 A

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 _____SALOMONI LIDIO_____ nato a _____[redacted]_____
il __[redacted]_____ C.F. _____[redacted]_____ in qualità[1] di
_____CONSIGLIERE_____

VISTO il D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità 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, 22-02-24

Il Dichiarante
[redacted]

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