

Spett.le

COMUNE DI COMO

Via pec: protocollo@comune.pec.como.it

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
(Dichiarazione all'atto del conferimento dell'incarico resa ai sensi del D.Lgs. 39/2013 e smi)

Il/La (La sottoscritta) (nome e cognome Paola Dubini), C.F. (codice fiscale DBNPLA63C48F952Z) in relazione alla carica di (carica Membro del consiglio di amministrazione Fondazione Volta) in rappresentanza del Comune di Como,

richiamato l'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 *“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 numero 190”* che dispone che all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sull'insussistenza delle cause di inconferibilità di cui al citato Decreto (comma 1) e che la dichiarazione stessa è soggetta a pubblicazione sul sito dell'Ente che ha conferito l'incarico (comma 3);

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità per l'incarico sopra specificato previste dagli articoli 3 e 7 del D.Lgs. n. 39/2013;

di autorizzare il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., nonché la pubblicazione sul sito web dell'Amministrazione della presente, a norma dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013

DICHIARA INOLTRE

di possedere i requisiti generali e professionali per la nomina a rappresentare il comune di Como previsti agli artt. 3 e 4 degli *“Indirizzi per la nomina, designazione e la revoca dei rappresentanti del comune in seno ad organi e organismi di enti, aziende e istituzioni”*

MI IMPEGNO

ad informare immediatamente il comune di Como di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione;

a presentare la dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità con cadenza annuale dalla data odierna o dalla data delle successive dichiarazioni.

Como, data 5 giugno 2024

Il Dichiarante

nome e cognome Paola Dubini