

**COMUNICAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA', AI SENSI
DELL'ART. 20 DEL D.LGS. N. 39/2013¹**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il sottoscritto Dott. Sandro Rizzoni, nato a Milano il 03/07/1962, con riferimento alla conferma quale Segretario Generale titolare della sede di segreteria della Provincia di Novara, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, consapevole delle responsabilità penali nei casi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

a) di non trovarsi in alcuna situazione di inconferibilità², ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

b) di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità³, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale della Provincia di Novara e che l'acquisizione dell'efficacia della nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle eventuali cause di incompatibilità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, comma 5 del D.Lgs. n. 39/2013 per le ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Data della firma digitale

FIRMA DEL DICHIARANTE
(Dott. Sandro RIZZONI)
f.to digitalmente

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005 e nome collegate

¹ **D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39**

Disposizioni in materia di inconferibilità 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

Art. 20 Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità

1. All'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al presente decreto. 2. Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto. 3. Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico. 4. La dichiarazione di cui al comma 1 è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico. 5. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

² Per **INCONFERIBILITA'** s'intende la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal D.Lgs. n. 39/2013 a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico.

³ Per **INCOMPATIBILITA'** s'intende l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico;

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale per la protezione dei dati personali).

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono STATI richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data della firma digitale

FIRMA DEL DICHIARANTE
(Dott. Sandro RIZZONI)
f.to digitalmente

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 82/2005 e nome collegate