

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia)

Il sottoscritto: VALSECCHI GIOVANNI, nato a COMO il 05/12/1958 provincia: CO
residente in: VILLAGUARDIA (CO) VIA PO N°26^A, Codice Fiscale: VLSGNN58T05C933X
in qualità di: CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE dell'AZIENDA SPECIALE "CONSORZIO
SERVIZI SOCIALI DELL'OLGIATESE", nominato dall'Assemblea consortile in data 22/07/2019,

ai sensi dell'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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge n. 190 del 2012"

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi prevista dal d.lgs 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di ineleggibilità e incompatibilità di incarichi previste dal d.lgs 39/2013
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità;
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale del Consorzio;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA

VILLAGUARDIA 26/05/2022

FIRMA

Giovanni Valsecchi