

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ (ART. 20, COMMA 2, DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39)

Il/la sottoscritto/a ANDREA SEVERI nato/a il 23 MAGGIO 1973 a ROMA
in qualità di MEMBRO DEL C.D.A. (indicare PRESIDENTE / MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE/ COMMISSARIO STRAORDINARIO) dell'IPAB

Visto il D.lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21 –“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;

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e degli effetti previsti dagli artt.17, 19 e 20 del D.Lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere a conoscenza delle cause di inconferibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarico prevista dagli articoli 3, 4 e 7 ;

di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna delle situazioni di incompatibilità di incarichi previsti dagli articoli 9, 11, 12 e 13;

di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e che la dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web della Regione Lazio, ai sensi dell'articolo 20, c.3 del D.Lgs. n. 39/2013;

di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

A rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Roma, 14.01.2015

il dichiarante



Allega copia del documento di identità in corso di validità.



Firma del Titolare

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.81
Capelli biondi
Occhi verdi
Segni particolari

Roma, il 14.11.2011

Timbro a umido
IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Aldo Falco

Nato a Roma
il 28.05.1978
Residenza Roma
Viale dell'Industria, 60
Stato civile

La presente tessera vale, sinque anni dalla data di convalida.

CONVALIDA

La presente tessera è convalidata fino al
23.05.2022
ROMA, il 09.01.2015

Timbro a umido
IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Rozzi - ...

VARIAZIONI
Durata decennale ai sensi del D.L. 09/02/2012, n. 17

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA N. 7178506
SEVERI ANDREA
cognome e nome
di / Amministrativo
qualifica

[Handwritten signature]