

FERRACINI GASTONE

Consorzio Bonifica Burana  
Modena

Arrivo 2017/01779  
03/02/2017



01779-17

Al Consorzio della Bonifica Burana  
Corso Vittorio Emanuele II, 107  
41121 Modena

Via fax: 059/239063

Via mail: segreteria@consorzioburana.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL d.lgs. 8 APRILE  
2013 n. 39**

Il sottoscritto FERRACINI GASTONE nato a .....  
il 1950 ..... residente a ..... in  
via ..... ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 d.lgs. n. 39/2013 in qualità di  
SINDACO ..... presso il Consorzio della Bonifica Burana,  
consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di  
dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n.  
445 e s.m.i. nonché della segnalazione di cui all'art. 15 d.lgs. 39/2013 e s.m.i. e delle decadenze e sanzioni di cui agli  
artt. 19 e 20 del medesimo d.lgs. 39/2013, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati contro la pubblica  
amministrazione

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche  
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al d. lgs. 8 aprile 2013, n.39

Oppure

di essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i seguenti reati contro la  
Pubblica Amministrazione:

---

---

---

che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al d.lgs. 8 aprile  
2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti: (\*)

Indicazione causa di incompatibilità	Norma di riferimento del d.lgs. 39/2013


(\*) *vanno elencati* sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione.

di impegnarsi a rimuovere eventuali cause di incompatibilità ai sensi dall'art. 19 del d.lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto si obbliga a presentare annualmente la presente dichiarazione e a comunicare tempestivamente l'insorgenza di eventuali cause di inconfiribilità/incompatibilità e di variazioni del contenuto della dichiarazione già presentata rendendo una nuova dichiarazione sostitutiva.

**Trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003:** Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso, ai sensi del d.lgs. n.196/2003, al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al d.lgs. n. 39/2013 e al d.lgs. n. 33/2013.

Si allega documento di identità in corso di validità.

MODENA li 11/2/2017