

Arrivo 2018/13456  
03/10/2018



13456-18

Al Consorzio della Bonifica Burana  
Corso V. Emanuele II, n. 107 MODENA  
segreteria@pec.consorzioburana.it  
fax: 059/239063

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)  
SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 39/2013**

La sottoscritta Medici Monica nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 d.lgs. 39/2013 in qualità di Revisore dei Conti 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 del d.lgs. 39/2013 e s.m.i. e delle decadenze e sanzioni di cui agli artt. 19 e 20 del medesimo decreto, 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
- di non incorrere in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 34, comma 4, dello Statuto Consorziale

**Oppure**

di esser 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<sup>1</sup>:

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

- di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del d.lgs.n.39/2013 e s.m.i.  
 che sussistono le cause ostative di cui all'art. 34, comma 4, dello Statuto Consorziale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si obbliga a presentare annualmente la presente dichiarazione e a comunicare tempestivamente l'insorgenza di eventuali cause di inconferibilità/incompatibilità e/o eventuali cause ostative ex art. 34, comma 4, dello Statuto Consorziale e di variazioni del contenuto della dichiarazione già presentata rendendo una nuova dichiarazione sostitutiva.

**Trattamento dei dati personali** ai sensi del Regolamento 679/2016/UE e del d.lgs. n.196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018: il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso 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.

li 25/09/18

(firma)

**All.to: copia del documento di identità in corso di validità**

<sup>1</sup> 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