DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' RELATIVE AD INCARICHIDI AMMINISTRATORE DI ENTE PUBBLICO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta rag. Maria Gabrielle Notte nata a [redacted]dente in Cosenza, via Beppe [redacted]n relazione all'incarico di Revisore

consapevole

- delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000;

- che l'art. 20, comma 5, d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 prevede che, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace di qualsivoglia incarico di cui al decreto legislativo 39/2013 per un periodo di cinqueanni;

- delle norme contenute nella Legge Regionale 27 novembre 2015, n. 21, riguardante le "Disposizioni di adeguamento dell'ordinamento regionale al decreto legislativo n.39/2013";

DICHIARA

- di non essere lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza (**art. 5 d.l. 6 luglio 2012 n. 95, conv. in legge 7 agosto 2012, n. 135 e ss.mm.ii.**);
- che non sussiste nessuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dal **d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e, in particolare:**;
- che non sussiste nessuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste **dall'art. 3** (Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione), **art. 4** (Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati),**art. 7** (Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale);
- che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste **dall'art. 9** (Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali) e **art. 11** (Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico ecariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali) del d. lgs. 8 aprile 2013 n. 39;
- di non trovarsi nelle ipotesi previste dall'**art. 9, comma 7, della legge regionale 11 agosto 2010 n. 22** (norme di contenimento della spesa per gli enti sub-regionali) e dall'**art. 13, comma 9, della legge**

regionale 29 dicembre 2010 n. 34 (norme per la risoluzione anticipata del rapporto di lavoro del personale regionale, degli enti, delle aziende e delle società regionali);

- e/o di trovarsi nelle seguenti situazioni di incompatibilità che si impegna a rimuovere entro quindici giorni dall'adozione del provvedimentodi conferimento dell'incarico.

✓ di essere, altresì, consapevole che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi dell'art. 19 del medesimo decreto;

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità alla società che ha conferito l'incarico.

La sottoscritta si impegna, altresì, a:
produrre, su richiesta della Società, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti nella presente dichiarazione.

La sottoscritta dichiara, altresì, di aver preso visione e aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente.

Luogo e Data, Cosenza 28 giugno 2022

Firma del dichiarante

[redacted]

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA 973041 D

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
COSENZA

COGNOME / *SURNAME*
NOTTE

NOME / *NAME*
MARIA GABRIELLA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
COSENZA (CS) 06.03.1961

SESSO / *SEX*
F

STATURA / *HEIGHT*
159

EMISSIONE / *ISSUING*
31.01.2022

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA / *NATIONALITY*
ITA

SCADENZA / *EXPIRY*
06.03.2032

030844

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
NTTMGB61C46D086S

ESTREMI ATTO DI NASCITA
S19 p1 sA 1961 078045

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA BEPPE GIUSEPPE MONTANA, N. 11 COSENZA (CS)

C<ITACA973041LD5<<<<<<<<<<<<<<<
6103062F3203064ITA<<<<<<<<<<<8
NOTTE<<MARIA<GABRIELLA<<<<<<<<

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
Codice Fiscale NTTMGB61C46D086S
Sesso F
Cognome NOTTE
Nome MARIA GABRIELLA
Luogo di nascita ROSENDA
Provincia CS
Data di nascita 06/03/1961
Data di scadenza 23/11/2022
Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
IT
NOTTE
MARIA GABRIELLA 06/03/1961
NTTMGB61C46D086S SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001800045171155 23/11/2022