DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA O DESIGNAZIONE PER INCARICHI

Il sottoscritto/La sottoscritta _____MATTEO DALLAPOZZA_____

nata/o a _____ _____ il

residente a indirizzo

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica

fax _____, telefono

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di **una collaborazione musicale per l'evento intitolato "DEVELPAI AL VOLONTARIAT", previsto per il giorno 17/12/2022** presso il PalaDolomites di Mazzin

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico a norma dell'art.1,commi 49 e 50, della legge n.190/2012, di cui ho preso visione.

In particolare, con riferimento alle **cause di inconferibilità**, dichiara:

- ☒ di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D.lgs. n. 39/2013;

OPPURE

- ☐ di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013 (qualora riportate vanno indicate anche le condanne penali ricevute a seguito di patteggiamento per reati contro la pubblica amministrazione):

Condanne riportate	Data provvedimento	Durata interdizione da pubblici uffici	Eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna

* Allega eventuali note a quanto sopra detto.

- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 39/2013;

In particolare, con riferimento alle **cause di incompatibilità**, dichiara:

- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 d
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13

Comun General de Fascia
Protocollo: 0005915
Data: 09/12/2022 Fasc: 3.5

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di non avere ricevuto incarichi e rivestito cariche nei cinque anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di non avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico;

OPPURE

- ☒ di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche nei cinque anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico:

Indicazione di carica/incarico o attività professionale svolta in proprio	Data inizio	Data fine	Indicazione del nome e natura giuridica del conferente la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale	Soggetto e/o Ente che ha conferito l'incarico
PRESTAZIONE MUSICALE	26/11/2022	26/11/2022	Cooperativa sociale	Cooperativa sociale "Le Rais"
(*)				

(ove ricorra il caso: segue elenco allegato)*

- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa_____
  presso:_____dal_____
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, di rinnovarla annualmente.

DICHIARA INFINE

- di avere ☐ non avere ☒ ricoperto incarichi analoghi in enti o società che nei precedenti cinque anni dalla accettazione della nomina abbiano chiuso in perdita per almeno tre esercizi consecutivi, ai sensi del comma 734 della Legge 27 dicembre 2006, nr. 296;
- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒ in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 (Disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni).

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Comun general de Fascia nell'ambito del procedimento oggetto della presente ed in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.
Titolare del trattamento è il **Comun general de Fascia,** Responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in Via Torre Verde, 23 – e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet: www.comunitrentini.it.
Il sottoscrittore può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003.
L'informativa completa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, è a disposizione presso il Comun general de Fascia.

Luogo e data **FIRMA DELL'INTERESSATO**

San Giovanni di Fassa, 8/12/2022

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto_____
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, via fax, per via telematica o a mezzo posta.

Comun General de Fascia

Protocollo: 0005915
Data: 09/12/2022 Fasc:3.5

Spett.le
Comun General de Fascia
Strada di Pré de gejia, 2
38036 San Giovanni di Fassa
(TN)

Oggetto: **Incarico di collaborazione/consulenza/studio o ricerca. Dichiarazione assenza conflitto di interessi e dichiarazione art. 39 novies L.P. 23/1990 ss.mm.**

Il/la sottoscritto/a .....MATTEO DALLAPOZZA.....,

nato/a .....

residente a ....

CF .....

con riferimento all'incarico per conto del Comun General de Fascia relativo a:

ad una collaborazione musicale per l'evento intitolato "DEVELPAI AL VOLONTARIAT" previsto per il giorno 17/12/2022

DICHIARA

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. per false dichiarazioni e attestazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

☐ di svolgere incarichi e/o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A. (specificare)

_____

_____

ovvero

☒ di non svolgere incarichi e/o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.

☐ di svolgere la seguente attività professionale

_____

_____

ovvero

☒ di non svolgere alcuna attività professionale.

☒ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della normativa vigente, con interessi personali, del coniuge, dei conviventi, dei parenti ed affini entro il secondo grado.

☒ di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente.

☒ di aver preso piena cognizione del codice di comportamento dell'ente approvato con deliberazione del Consei de Procura n. 17/2016 del 15.02.2016 e pubblicato sul sito web dell'Amministrazione comunale nella sezione Amministrazione trasparente – disposizioni generali – atti generali.

(luogo e data) .SAN GIOVANNI DI FASSA, 8/12/2022

Firma .....