



Al Presidente

e p.c.: Al Segretario

del Consorzio C.O.VE.VA.R.

Via G. CARDUCCI, 4

13100 VERCELLI

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. nr. 39/2013.

Io sottoscritto Luca Chiara,

Richiamato:

il D. Lgs. 8 aprile 2013, nr. 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'articolo 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 nr. 190”*;

Premesso che:

il comma 1 dell'articolo 20 del decreto 39/2013 dispone che *“all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenti una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità”*;

mentre il comma 4 dell'articolo 20 specifica che tale dichiarazione *“è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico”*.

con deliberazione dell'Assemblea Consortile nr. 1 del 20 aprile 2022 mi è stato conferito l'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione del COVEVAR, con sede in Vercelli, con scadenza al 20 aprile 2027.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, nr. 445 e smi;

DICHIARO

- che nei miei confronti non sussiste nessuna condizione di “*incompatibilità*” e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di “*inconferibilità*” per l’assunzione dell’incarico sopra specificato, come elencate dal D. Lgs. 8 aprile 2013, nr. 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’articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, nr. 190*”;

dichiaro, inoltre,

- di impegnarmi ad informare tempestivamente il Consorzio C.O.VE.VA.R. di ogni evento e/o provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;

- di impegnarmi a presentare al Consorzio C.O.VE.VA.R. per tutto il periodo di durata dell’incarico analoga dichiarazione con cadenza annuale;

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva – oscurata dei dati anagrafici e del codice fiscale – sarà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio C.O.VE.VA.R. nella Sezione a ciò dedicata;

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs, n. 196/2003 s.m.i.

Data, 17.04.2024

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes, positioned above a horizontal line.

Ai sensi dell’art.38 comma 3 del D.P.R. 445/2000 si allega fotocopia della carta di identità per la modalità di consegna cartacea del presente documento, salvo che la sottoscrizione della dichiarazione avvenga avanti al dipendente incaricato.