

**Dichiarazione ai sensi
dell'articolo 20, commi 1 e 2 del Decreto Legislativo 8 aprile, n. 39/2013
Inconferibilità/Incompatibilità**

La sottoscritta ELIO Elisabetta nata a San Bonifacio (VR) il 05/09/1961, in qualità di Consigliere del Consiglio di Amministrazione, con nomina/contratto (*) in data 11/06/2024, presso la Fondazione Pia Opera Ciccarelli Onlus,

D I C H I A R A

- ai sensi dell'art. 3 del citato D. Lgs. 39/2013, che **non** sussistono a proprio carico condizioni di inconferibilità;
- ai sensi degli artt. 9, 10 e 13 del citato D. Lgs. 39/2013, che **non** sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità.

Dichiara, altresì, di essere stato informato che, ai sensi dell'art. 20 D. Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet aziendale e di impegnarsi a comunicare ogni variazione in merito che dovesse presentarsi finché sussisterà il rapporto con la Fondazione Pia Opera Ciccarelli Onlus.

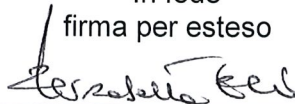
Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in materia di certificazioni.

San Giovanni Lupatoto, 11/06/2024

In fede

firma per esteso



(*) cancellare la voce che non interessa

Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata e in corso di validità, di un documento di identità del sottoscrittore.

Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39

Art. 3: Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione.

Art. 9: Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati, nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali.

Art. 10: Incompatibilità tra le cariche direttive nelle aziende sanitarie locali, le cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal SSR per lo svolgimento di attività professionali, se questa è regolata o finanziata dal SSR. L'incompatibilità sussiste anche se l'incarico, la carica o l'attività indicata siano assunte o mantenute da coniuge e dal parente o affine entro il secondo grado.

Art. 13: Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali.

Art. 20: Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità

1. All'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al presente decreto.

2. Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto.

3. Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

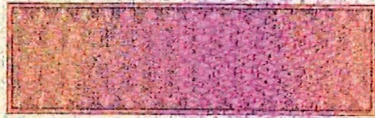
4. La dichiarazione di cui al comma 1 è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.

5. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

SCADE IL 05/09/2026
DIRITTI EURO 5,42



AV 9774385



IPZS-511-OCV-ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SAN MARTINO BUON ALBERGO

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 9774385

DI

ELIO
ELISABETTA

Cognome.....ELIO.....
Nome.....ELISABETTA.....
nato il.....05/09/1961.....
(atto n.....514 P.....I S.....A.....)
a.....SAN BONIFACIO (VR).....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....S. MARTINO B.A.....
Via.....VIA PIAVE 48.....
Stato civile.....---.....
Professione.....---.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,55.....
Capelli.....castani.....
Occhi.....marroni-verdi.....
Segni particolari.....* nessuno *.....



Firma del titolare.....*Elisabetta*.....

..... SAN MARTINO BUON ALBERGO 10/10/2015

Impronta del dito
indice sinistro

Ph...

8° ORDINE DEL SINDACO
Il Funzionario incaricato
Giovanna...

