

Modulo A

(dichiarazione di conferibilità iniziale)

Spett.le ente

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell'articolo 20 comma 1 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *inconferibilità* di incarichi nella PA.

Io, Gaetano Faldarini , nata/o a Chiavenna, il 25/07/1955 , codice fiscale FLDGTN55L25C623X, residente in via Carlo Pedretti, n. 34, CAP 23022, città Chiavenna **richiamato**:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190";

premesso che:

il comma 1 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che "all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato [presenti] una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di *inconferibilità*";

il comma 4 dell'articolo 20 specifica che tale dichiarazione "è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico";

premesso inoltre che:

con decreto numero _____ del _____ mi è stato conferito l'incarico di _____ presso l'amministrazione in indirizzo.

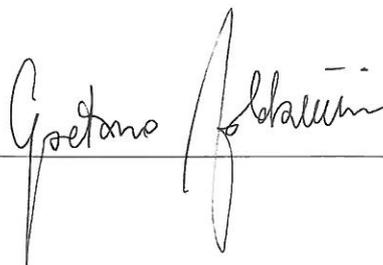
Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'*inconferibilità* elencate al Capo III ed al Capo IV del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190".

Data, 12/03/2015

in fede





CITTA' DI CHIAVENNA

Provincia di Sondrio

Prot.

2386

Chiavenna, 16.03.2015

Egr. Sig.
GAETANO FALDARINI
Via C.Pedretti, 34
23022 CHIAVENNA (SO)

e, p.c.

Al Consorzio per la promozione
turistica della Valchiavenna
consorzioturistico@valchiavenna.com

OGGETTO: Partecipazione di nomina.

Mi è gradito comunicarLe che la Giunta Comunale di questo ente, con deliberazione n. 24/2015, ha nominato la S.V. quale rappresentante di questo ente nel Consiglio di Amministrazione del Consorzio per la promozione turistica della Valchiavenna per il mandato amministrativo 2014/2019. RingraziandoLa per l'opera che andrà a svolgere, Le porgo distinti saluti.



Il Sindaco
(Luca Della Bitta)

Telefax
Ufficio Tecnico

0343/220280
0343/220250

Ufficio Prot.- Segreteria
Ufficio Anagrafe

0343/220211
0343/220240

Ufficio Ragioneria - Tributi
Polizia Municipale

0343/220260
0343/220230

Piazza Bertacchi 2 – 23022 Chiavenna

Partita I.V.A. n° 00115790149

E-mail info@comune.chiavenna.so.it