Modulo A

(dichiarazione di conferibiltà iniziale)

Spett.le ente

CONSORZIO TURISTICO

DELLA VALCHIAVENNA

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 MASSIMILIANO ACQUISTAPACE, nata/o a A CHIAVENNA,

il 26.11.1995, codice fiscale CQSMSM95S26C623U,

residente in via ROMA,

n. 25, 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 08.05.2025 mi è stato conferito l'incarico di CONSIGLIERE AMMINISTRATIVO 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 21.05.2025

in fede

Modulo B

(dichiarazione annuale di compatibilità)

Spett.le ente

CONSORZIO TURISTICO

DELLA VALCHIAVENNA

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *incompatibilità* con incarichi nella PA.

Io MASSIMILIANO ACQUISTAPACE, nata/o a CHIAVENNA,

il 26.11.1995, codice fiscale CQSMSM95S26C623U,

residente in via ROMA,

n. 25, 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 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "*nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità*";

premesso inoltre che:
con decreto numero _____ del 08.05.2025 mi è stato conferito l'incarico di CONSIGLIERE AMMINISTRATIVO presso l'amministrazione in indirizzo. Durata dell'incarico: dal 12.05.2025 al 12.05.2028.

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'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI 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*".

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 21.05.2025

in fede