

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**  
**AI SENSI DEL D.GS. 8 APRILE 2013, N.39**  
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

La Sottoscritta DEL BUE LIVIA

per il

conferimento dell'incarico di Consigliere d'Amministrazione presso l'Asp Opus Civium

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

che alla data della presente dichiarazione non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013 e che annualmente presenterò analoga dichiarazione (art.20 c.2);

**oppure**

che sussiste/ono la/le seguenti causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento

E quindi di impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di giorni quindici dalla data della presente dichiarazione.

Di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibilità comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico.

Entro il predetto termine di quindici giorni ne dovrà essere data comunicazione per posta certificata all'indirizzo PEC [asp-castelnovodisotto@altrapec.com](mailto:asp-castelnovodisotto@altrapec.com) o via fax al n. 0522-688041.

**DICHIARA INOLTRE**

Di essere informato che, ai sensi dell'art.20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente che ha conferito l'incarico;

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, che tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla dichiarazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento di dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

Castelnovo di Sotto, 20.02.2020

In fede  
IL DICHIARANTE  
*Del Bue Livio*