

All'ASP "Opus Civium"
Via Della Conciliazione, 10
42024 Castelnovo di Sotto (RE)

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ IN RELAZIONE
ALLA NOMINA A PRESIDENTE O COMPONENTE DEL C.D.A. DELLE AZIENDE PUBBLICHE
DI SERVIZI ALLA PERSONA**

Art. 21 Statuto

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome

SALVARANI PIERPAOLO

In relazione al conferimento della carica o incarico di:

MEMBRO DEL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE A.S.P. "OPUS CIVIUM"

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre altresì nella decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di ineleggibilità né di incompatibilità, all'art. 1, comma 734 della Legge 296/2006;
- b) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al punto 1.2, Allegato "Definizione di norme e principi che regolano l'autonomia delle Aziende pubbliche di servizi alla persona – Secondo provvedimento" alla Delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna 179 del 10/06/2008;

E SI IMPEGNA

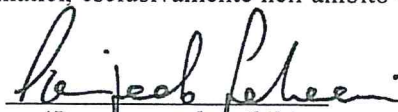
ad informare immediatamente l'ASP "Opus Civium" di ogni sopravvenuto mutamento delle circostanze oggetto della presente dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. n. 196/2003, del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene presentata.

Luogo e data

CASTELNUOVO DI SOTTO, 30/11/2015

Firma


(Per esteso e leggibile)

Si allega:

Fotocopia fronte-retro non autenticata di documento di identità.