

# Modello 1

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**in tema di inconferibilità degli incarichi ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013**

Il/la sottoscritto/a ..... ROBERTO MASSI ....., nato/a a ..... VENEZIA ....., il  
..... 26/3/1956 ....., dipendente dell'Apt della Provincia di Venezia in liquidazione in qualità  
di ..... DIRIGENTE .....

Vista la Legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;

Visto il D.P.R. n. 445/2000;

Visto l'art. 316 ter c.p.;

- ai sensi e per gli effetti delle disposizioni in materia di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e delle conseguenze di cui all'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- con riferimento all'incarico di dirigente del/dei servizio/servizi ..... AMMINISTRATIVI (RAGIONE - ECONOMIA - AFFARI GENERALI) .....

### DICHIARA

- a) ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/13, di non avere alla data odierna subito condanna, anche non definitiva, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale (delitti contro la Pubblica Amministrazione);
- b) ai sensi e per gli effetti dell'art. 7, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013:
  - di non aver fatto parte nell'anno precedente del Consiglio di un ente di area vasta, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Veneto;
  - di non aver ricoperto nell'anno precedente la carica di Presidente o Amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e loro forme associative, ricomprese nella Regione Veneto.

Il sottoscritto si impegna, altresì, ad informare immediatamente l'Apt della provincia di Venezia in liquidazione di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data ..... *Verona* ..... *20/3/2017*

In fede,  
*[Signature]*  
.....