MODELLO UNICO AUTOCERTIFICAZIONE

(Inesistenza cause inconferibilità ed incompatibilità incarichi presso pubbliche amministrazioni, enti pubblici, enti di diritto privato in controllo pubblico ed enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione a norma dei decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39/2013)

~~La~~/Il sottoscritt~~a~~/o EMANUELE ARCARI, nata/o il [redacted] Prov. CR nominata/o dall'Assemblea dei soci di CONSORZIO PASALA'SOC SERVIZI SOCIALI il 12/07/2019 , con riferimento alla sua carica di:

- o Presidente
- ~~o~~ X Consigliere

Consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

Dichiara

- ai sensi e per gli effetti dell'articolo 20 del D.lgs. 08 aprile 2013 n. 39 nonché degli articoli 46, 47 del DPR. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni, che **non sussiste alcuna causa di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.LGS. 39/2013 all'assunzione del predetto incarico;**
- di essere a conoscenza che tale dichiarazione verrà pubblicata come stabilito dal suddetto Decreto Legislativo.

La/Il sottoscritta/o si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. LGS. 39/2013.

Data 04/09/2019

Firma