

Dichiarazione Sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 DPR 28 dicembre, nr. 445)

Di insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità alla nomina o designazione per incarichi presso la società ed enti partecipati – ex Dlgs 39/2013

ATTESTAZIONE RELATIVA ALL'ANNO 2024

Il sottoscritto / La sottoscritta APA FABIO  
nata/o a FIRENZE il 01/10/1980  
residente a PRA TO indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di CONSIGLIERE presso PARSEC

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel 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,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 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, commi 49 e 50, della legge n.190/2012, di cui ho preso visione.

In particolare, con riferimento alle cause di inconferibilità, dichiara:

- di avere  non avere  riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D.lgs. nr. 39/2013, ovvero, qualora riportate, di aver ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

Condanne riportate	Data provvedimento	Durata interdizione da pubblici uffici	Eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna

\* Allega eventuali note a quanto sopra detto

- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di inconferibilità di cui all'art. 7 del D.lgs. nr. 39/2013;

In particolare, con riferimento alle cause di incompatibilità, dichiara:

- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.lgs. nr. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche nei **due anni antecedenti** la presente dichiarazione, ovvero di non averne ricevuti (*in quest'ultimo caso, barrare la tabella*):

indicazione dell'incarico o carica (*)	Data inizio	Data fine	Indicazione del nome e natura giuridica dell'ente presso il quale è stato svolto l'incarico	Soggetto pubblico e/o privato che ha conferito l'incarico

(\*) ex art. 7 c. 2 Dlgs 39/2013 - trattasi di incarichi o cariche di componente della Giunta o del Consiglio Comunale o Provinciale, o di forma associativa tra Comuni, oppure di incarichi di Presidente o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico. (Ove ricorra il caso: allegare elenco)

### DICHIARA INOLTRE

- di non svolgere attività professionale in proprio regolata o finanziata dalla amministrazione del Comune di Prato dall'ente o società presso cui si va a ricoprire l'incarico (art. 9 Dlgs 39/2013);
- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa EDUCATORE PROF. LE  
presso: COOPERATIVA AVICE ONLUS dal 2006
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs. nr. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, e di rinnovarla annualmente, nonché sulla sua pubblicazione nel web;

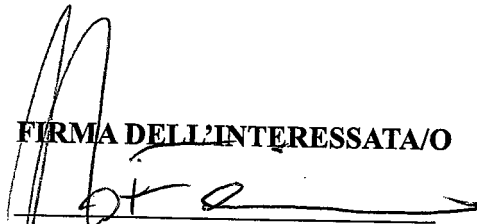
### DICHIARA INFINE

- di avere  non avere  ricoperto incarichi analoghi in enti o società che nei precedenti cinque anni dalla accettazione della nomina, abbiano chiuso in perdita per almeno tre esercizi consecutivi, ai sensi del comma 734 della Legge 27 dicembre 2006, nr. 296;
- di trovarsi  non trovarsi  in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D.Lgs. nr. 165/2001, decreto legislativo che detta disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni;
- di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente dichiarazione sostitutiva di cui costituisce parte integrante e sostanziale, resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 -ex art. 13- in materia di trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari che la/lo riguardano.

**Luogo e data**

PRATO 18/01/2024

**FIRMA DELL'INTERESSATA/O**



Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, via fax, per via telematica o a mezzo posta.