

- DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'E INCOMPATIBILITA' -
(Art.20 D.Lgs. n.39/2013 - soggetta a pubblicazione ex D.Lgs. n.33/2013)

Il sottoscritto/a ENZO VACCARELLA, nato a MILANO, il 02/02/1970 con riferimento all'incarico di DIRETTORE OPERATIVO dell'Azienda Consorziale Terme Comano, ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 e che la presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013,

DICHIARA

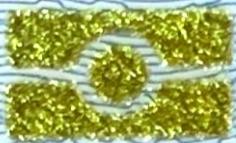
- di non incorrere in alcune delle situazioni di incompatibilità/inconferibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere informato che ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul portale Società Trasparente dell'Azienda;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, dandone immediato avviso all'Azienda;
- di essere consapevole che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e/o la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi dell'art.18 del medesimo decreto;
- di essere altresì consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, secondo cui la dichiarazione mendace, accertata dall'Azienda, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico per un periodo di 5 anni; ferma restando ogni altra responsabilità del dichiarante per dichiarazione mendace.

Terme di Comano, li 04.06.2021

Il Dichiarante¹:



¹ **NB:** nel caso la dichiarazione non sia sottoscritta digitalmente, allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.



REPUBBLICA ITALIANA MINISTERO DELL'INTERNO

CA98225FL

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
FRANCAVILLA AL MARE

COGNOME / SURNAME

VACCARELLA

NOME / NAME

ENZO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

MILANO (MI) 02.02.1970

SESSO
SEX
M

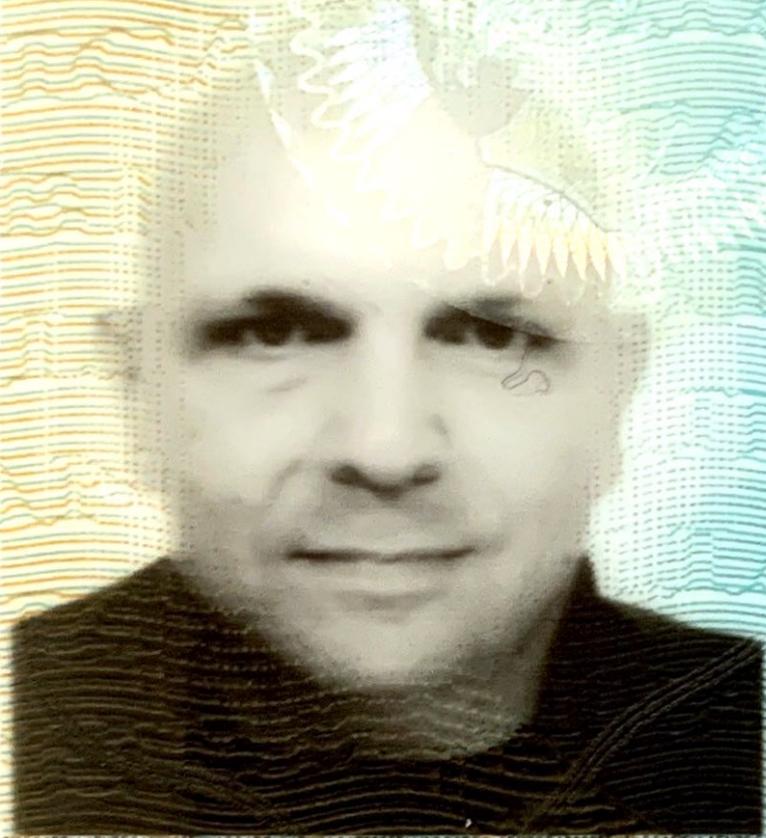
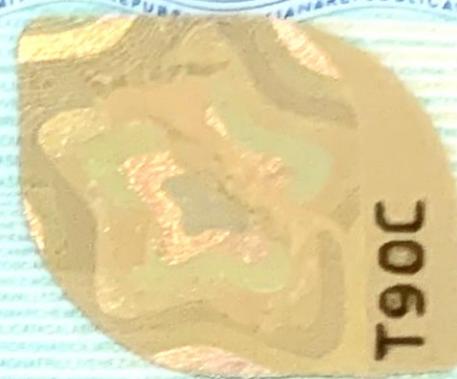
STATURA
HEIGHT
176

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

EMISSIONE / ISSUING
14.11.2019

SCADENZA / EXPIRY
02.02.2030

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE



VACCARELLA ENZO / VACCARELLA ENZO

REPUBBLICA ITALIANA / ITALIAN REPUBLIC

