

- 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 **ALESSANDRO BAZZANELLA**, nato a **TRENTO**, il **25/01/1974** con riferimento all'incarico di **DIRETTORE CENTRO TERMALE**, 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 **04/04/2023**

Il Dichiarante¹:


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

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

01 2018
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BZZLSN74A25L378J** Sesso **M**

Cognome **BAZZANELLA**
 Nome **ALESSANDRO**

Data di scadenza **24/06/2022**
 Luogo di nascita **TRENTO**
 Provincia **TN**
 Data di nascita **25/01/1974**

Dati sanitari regionali
 PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI / MUNICIPALITY
TRENTO

CA95307AH

COGNOME / SURNAME
BAZZANELLA
 NOME / NAME
ALESSANDRO
 LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH
TRENTO (TN) 25.01.1974

SESSO / SEX
M

STATURA / HEIGHT
184

EMISSIONE / ISSUING
27.07.2017
 FIRMA DEL TITOLARE
 HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
 SCADENZA / EXPIRY
25.01.2028

690109