

**- 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 Roberto Filippi, nato a Lomaso, il 16/06/1959 con riferimento all'incarico di Presidente del CdA, 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 12/05/2022

Il Dichiarante<sup>1</sup>:



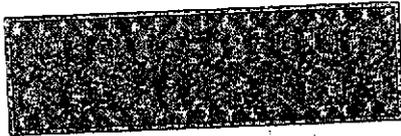
<sup>1</sup> **NB:** nel caso la dichiarazione non sia sottoscritta digitalmente, allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

DIRITTI RISCOSSI:

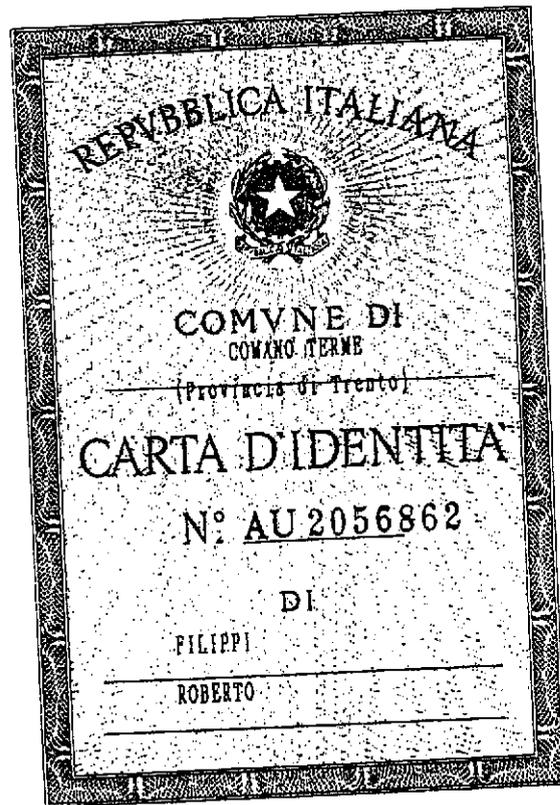
Euro: 5,42

Data di scadenza: 16/06/2023

AU 2056862



IPZS - OC.V. ROMA



--- FILIPPI  
 Cognome.....  
 ROBERTO  
 Nome.....  
 16/06/1959  
 nato il.....g.....T.....A.....  
 (atto LOMASO.....P.....S.....TN.....)  
 a.....ITALIANA.....)  
 Cittadinanza.....COMANO TERME (Tr)  
 Residenza.....PRAZIONE PONTE ARCHE, 40/L  
 Via.....  
 Stato civile.....IMPIEGATO  
 Professione.....  
 CONNETTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 N. 1,77  
 Statura.....Castani  
 Capelli.....Verdi  
 Occhi.....N.N.  
 Segni particolari.....

  
 Comune del titolare.....  
 Filippi Roberto 21/02/2013  
 Impronta del dito indice sinistro.....  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 Meloni Silvio  
