

**MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI** (da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui all'articolo 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39) Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39,

**AI CONSORZIO DI BONIFICA LAZIO SUD OVEST**  
**Corso G. Matteotti 101 -04100- LATINA**

Il sottoscritto **MISCIO CESARE** relativamente al conferimento dell'incarico di **CONSIGLIERE** del Consorzio di Bonifica Lazio Sud Ovest, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente ai due anni precedenti i seguenti incarichi:

<b>ENTE/SOGGETTO CONFERENTE</b>	<b>TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO</b>	<b>DATA DI NOMINA E/O CONFERIMENTO DELL'INCARICO E/O ASSUNZIONE DELLA CARICA</b>	<b>TERMINE DI SCADENZA E/O CESSAZIONE</b>

**In alternativa**

- di **NON** rivestire né di aver rivestito nei due anni precedenti altre cariche presso enti pubblici o privati e di **NON** svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

- di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale<sup>1</sup>

.....  
.....

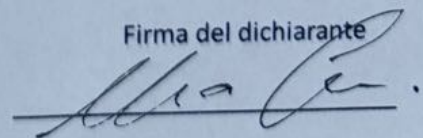
**In alternativa**

- di **NON** aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale<sup>1</sup>.

Data

\_07/10/2024

Firma del dichiarante



<sup>1</sup> Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

Denominazione Amministrazione

[Empty box for Denominazione Amministrazione]

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

(ART. 20 DEL D.LGS.39/2013)

Il/La sottoscritto/a MISERO CESARE  
nato/a a SERMONETA il 25.05.55  
in relazione all'incarico di  
CONSIGLIERE

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

CADINA li, 08-10-2024

In fede  
Misero Cesare

Denominazione Amministrazione

[Empty box for Denominazione Amministrazione]

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'**

(ART. 20 DEL D.LGS.39/2013)

Il/La sottoscritto/a MUSEO CESARE  
nato/a a SERRAIONE il 25-05-1955  
in relazione all'incarico di  
CONSIGLIERE

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A) l'insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi II, III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013; a tal fine allega elenco di tutti gli incarichi ricoperti negli ultimi due anni, nonché delle eventuali condanne subite per reati commessi contro la pubblica amministrazione (delibera ANAC 833/2016; delibera ANAC 1201/2019);

B) l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità di cui ai Capi V e VI del d.lgs. n. 39 del 2013.

LATINA il 08-10-2024

[Signature] In fede