

MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI (da allegare alla dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità 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 inconferibilità/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/la sottoscritto **MAGGIACOMO SAMUELE** 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

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

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

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;

- o 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 Penale¹

.....
.....

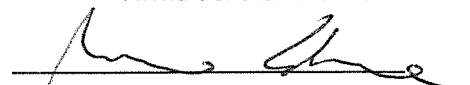
In alternativa

- di **NON** aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale¹.

Data

07/10/2024

Firma del dichiarante



¹ Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna

Denominazione Amministrazione

CONSORZIO DI BONIFICA LAZIO SUD OVEST

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'
(ART. 20 DEL D.LGS.39/2013)

Il/La sottoscritto/a MAGGIACOMO SAMUELE

nato/a a FONDI (LT)

il 01/07/2000

in relazione all'incarico di

CONSIGLIERE DEL CONSORZIO DI BONIFICA LAZIO SUD OVEST

DICHIARA

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

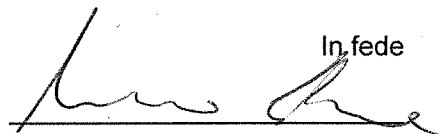
A) l'insussistenza delle condizioni ostative previste dai Capi II, III e IV del d.lgs. n. 39 del 2013; a tal fine allega elenco di tutti gli incarichi ricoperti negli ultimi due anni, nonché delle eventuali condanne subite per reati commessi contro la pubblica amministrazione (delibera ANAC 833/2016; 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, 07/10/2024

In fede



Denominazione Amministrazione

CONSORZIO DI BONIFICA LAZIO SUD OVEST

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

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

Il/La sottoscritto/a MAGGIACOMO SAMUELE

nato/a a FONDI (LT)

il 01/07/2000

in relazione all'incarico di

CONSIGLIERE DEL CONSORZIO DI BONIFICA LAZIO SUD OVEST

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.

FONDI

il,

07/10/2024

In fede

