

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ CONTEMPLATE
DAL D.LGS. 39/2013**

**Il sottoscritto Gianantonio Farinotti, nato a FAIDO (SVIZZERA) il 20/08/1965 residente a SERIATE (BG)
indirizzo VIA C. CERIOLI n. civico 29C, C.F. FRNGNT65M20Z133P, tel. 035851782**

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di Direttore Generale

RICHIAMATO

**il D.Lgs. 39/2013 recante "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";**

PREMESSO CHE

**l'art. 20, comma 2 del decreto sopra richiamato, dispone che l'incaricato depositi annualmente una
dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;**

PREMESSO INOLTRE

**che con delibera del Consiglio di amministrazione del 26 luglio 2016 con proroga del 15 aprile 2019 e
termine al 31 dicembre 2019 e successivo mandato del 9 dicembre 2019, mi è stato conferito l'incarico
di direttore generale,**

CONSAPEVOLE

- **delle conseguenze previste all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per
dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo testo
normativo;**
- **che, ferma restando ogni altra responsabilità, ogni dichiarazione mendace, accertata dalla
VALLE IMAGNA – VILLA D'ALMÈ Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona comporta
l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi
dell'art. 20, comma 5;**
- **che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza
dall'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla
contestazione all'interessato, dell'esistenza, o dell'insorgere della causa di incompatibilità;**

- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Istituzionale dell'Azienda.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità,

- ☒ di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 e di non trovarsi, alla data odierna, in alcuna di esse;
- ☒ di non avere assunto incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da uno dei comuni soci, qualora le attività di tali enti siano soggette a poteri di vigilanza o controllo da parte della struttura comunale cui l'incarico afferisce (art. 9, comma 1 D.Lgs. 39/2013);
- ☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;
- ☒ di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita da uno dei comuni soci (art. 9, comma 2 D.Lgs. 39/2013);
- ☒ di non ritrovarsi in una delle cause di incompatibilità di cui all'art. 12, comma 2, e comma 4, D.Lgs. 39/2013;
- ☐ di non avere riportato condanna, anche non definitiva, o sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (c.d. "patteggiamento"), per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale (riportati nella nota 1).

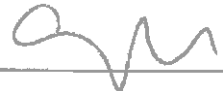
SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Luogo e data

Sant'Omobono Terme, 16 Maggio 2023

Firma



Si allega copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.