

Spett.le
COMUNE DI MANTOVA

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'
ANNO 2023**

(Dichiarazione periodica resa ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013 e smi,
di assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità)

Il sottoscritto _____ CHIODARELLI MICHELE _____,

incaricato dal Sindaco del Comune di Mantova in qualità di _____ AMMINISTRATORE UNICO DI ASTER AGENZIA SERVIZI
AL TERRITORIO SRL _____ nominato con decreto n. _____ ASSEMBLEA SOCI _____ del _____ 28/04/2022 _____

premesso che:

- il D.Lgs 8/4/2013 n. 39 reca le "disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, comma 49 e 50 della Legge 6/11/2012 n. 190;
- il comma 2 dell'art. 20 del suddetto D.Lgs 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità;
- la dichiarazione è condizione di efficacia dell'incarico;
- assumendosi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445)

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussiste alcuna condizione di incompatibilità e, soprattutto, non sussiste alcuna causa di inconferibilità per l'assunzione dell'incarico sopra specificato, come elencate dal citato D.Lgs n. 39/2013;
- di autorizzare il trattamento dei dati a norma del Regolamento UE 679/2016, nonché la **pubblicazione sul sito web dell'Amministrazione della presente, a norma dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013;**
- di non aver riportato condanne penali di cui al D.Lgs n. 39/2013 e di impegnarsi a comunicare eventuali condanne;
- di allegare elenco degli incarichi e delle cariche ricoperte.

Mantova, li __16/05/2023__

Firma



