

Al Sindaco del Comune Serramazzoni

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013)**

Io sottoscritto FRANCHINI ERMANNO, nato a Serramazzoni (MO) il 22/08/1959, dipendente del Comune di Serramazzoni con contratto a tempo indeterminato in qualità di Responsabile di Servizio, titolare di posizione organizzativa dal 01/10/2019;

Vista la legge n. 190 del 6 novembre 2012;

Visto il D.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013;

Richiamato l'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R.;

Consapevole che ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al decreto stesso per un periodo di 5 anni;

Consapevole, altresì, che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale del Comune di Serramazzoni, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013;

Sotto la personale responsabilità:

DICHIARO

- *ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. 39/2013:*
 - ☒ **X** di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Serramazzoni, per conto del quel esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- *ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. 39/2013:*
 - ☒ **X** di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Serramazzoni;
- *ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1, 2 e 4, del D.Lgs. n. 39/2013:*
 - ☐ **X** di **non** ricoprire cariche di componente degli organi di indirizzo del Comune di Serramazzoni;
 - ☐ **X** di **non** ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;
 - ☐ **X** di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia-Romagna né di organi di indirizzo politico (Giunta o Consiglio) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;

- ☒ **X**di **non** essere componente di organi di indirizzo in enti di diritto privato controllati dalla Regione Emilia-Romagna nonché da Province o Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o da una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;

MI IMPEGNO

- ad informare immediatamente il Comune di Serramazzoni di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione rendendola, in tutto o in parte, non più veritiera;
- a presentare la dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità con cadenza annuale dalla data odierna o dalla data delle successive dichiarazioni, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiaro infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

Serramazzoni, lì 15/11/2019



Firma

La presente dichiarazione è stata trasmessa al Responsabile della prevenzione della corruzione del Comune di Serramazzoni in data _____