



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE
DAL D.LGS. 39/2013**

Il/La sottoscritto Davide Preti

Nato/a a :Milano il 27 agosto 1969

Con riferimento al conferimento dell'incarico di Direttore dell'A.P.S.P. "Città di Riva" Ricevuto in data 01.08.2019 con effetto dal 01.08.2019 al 31.01.2020

Sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20 co. 5 D.LGS. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 nr. 445 , ed infine della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emenato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000 nr. 445).

DICHIARA

- **Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 nr 39 "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 , commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 nr. 190"**
- **Che non sono intervenute modifiche nelle cariche o incarichi o alla situazione penale successivamente alla compilazione delle dichiarazioni dell'anno precedente (in caso contrario si compilino le tabelle sotto riportate con le informazioni richieste)**
- **Di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013**

Via Ardaro 20/a 38066 - Riva del Garda (TN)

P. Iva e C.F. 02086810229

Mail: info@csarivadelgarda.com



Tel . 0464554280 Fax 0464556420

PEC : apsp.cittadiriva@registerpec.it



DICHIARA INOLTRE

(Sezione **da compilarsi unicamente se sono intervenute modifiche** successivamente alle dichiarazioni presentate nell'anno precedente)

☐ Di avere ricevuto i seguenti incarichi e aver rivestito le seguenti cariche:

Denominazione della carica o dell'incarico o descrizione dell'attività professionale svolta in proprio ⁽¹⁾	Data di conferimento	Data di cessazione	Denominazione e natura giuridica dell'Ente presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale	Organo che ha conferito l'incarico ⁽²⁾	Note eventuali ⁽³⁾

☐ Di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la Pubblica Amministrazione (capo I , titolo II, libro II c.p.)

Specificare il reato	Data del provvedimento	Durata pena accessoria dell'interdizione dai pubblici uffici	Eventuale conseguente cessazione di rapporto di lavoro dipendente o autonomo	Note eventuali

Luogo e data,

14/08/2019

Firma

[Signature]