

STAMP
MILVA

Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui alla legge n.235/2012, n.39/2013 e dell' art. 6 del D.L. 24-6-2014 n. 90 (convertito in legge, con modificazioni, dalla L. 11 agosto 2014, n. 114,) e loro successive modifiche ed integrazioni.

**Al Presidente dell'Assemblea dei Soci
dell'ASP Cesena Valle Savio**

Il sottoscritto ARIANNA MARONI, nato a CESENA il 22/09/1977. e residente a CESENA. in Via GUELFO ZAMBONI 271, alla nomina in qualità di Consigliere dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona del Distretto Cesena Valle di cui alla delibera dell'Assemblea dei Soci n° 1 del 16 marzo 2015;

DICHIARA

- di avere piena ed esatta conoscenza
 - delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dagli art. 3,4,7,9,11,12 e 13 del D.Lgs 39 del 2013 e dall'art. 6 del D.L. 24-6-2014 n. 90 (convertito in legge, con modificazioni, dalla L. 11 agosto 2014, n. 114
 - dell'informativa dai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali"
 - delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le dichiarazioni mendaci
- di accettare l'incarico di Consigliere dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona del Distretto Cesena Valle Savio
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 39/2013;
- di non avere conflitti di interessi rispetto alle funzioni inerenti l'incarico conferito.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi e a presentare annualmente all'Amministrazione una dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013, così come previsto all'art.20 dello stesso.

Data , 23/03/2015


_____ firma

