

Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti 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 BALZONI ALEN, nato a CESENA il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____, vista la nomina in qualità di CONSIGLIERE dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona del Distretto Cesena Valle Savio di cui alla delibera dell'Assemblea dei Soci n. 3 del 13/05/2020

DICHIARA

- di avere piena ed esatta conoscenza:
 - delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dagli art. 3, 4, 7, 9, 11, 12 e 13 del D.Lgs 39 del 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);
 - dell'informativa ai 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 non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 39/2013;
- di non avere conflitti di interessi rispetto alle funzioni inerenti l'incarico ricoperto;

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

13/05/2020

Alen Balzoni