

## Azienda Intercomunale Rotaliana S.p.A. - Società Benefit

Capitale Sociale Euro 16.212.020,00

# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E/O INCOMPATIBILITA'

(ai sensi del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

Il/La sottoscritto Devis Paternoster nato a il in relazione all'incarico Direttore Generale dell'Azienda Intercomunale Rotaliana S.p.A. – Società Benefit con sede in Via Milano nr. 10 - 38017 Mezzolombardo (TN)

### Visto

- la Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- il Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n.39;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
- il Titolo II, Capo I, del Libro II del Codice Penale;

### Consapevole

- delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs.39/2013;
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n.39/2013;

#### Dichiara

sotto la propria personale responsabilità:

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 all'assunzione del suddetto incarico ("Disposizioni in materia di inconferibilità ed 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, n. 190");
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione dell'incarico;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 08.04.2013 n. 39, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale di AIR S.p.A. Società Benefit unitamente al proprio curriculum vitae;

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/2016.

Mezzolombardo,01/09/2021

I/ Dichiarante

F.to

Ai sensi dell'art, 38 del D.P.R. 28,12,2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. \(^1\) ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente transte incaricato o a mezzo posta ordinaria od elettronica.