

Prot. 733 del 15/1/2018

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Al Comune di
Poggio Renatico

OGGETTO: Dichiarazione attestante l'assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi dell'art.20 D.Lgs. n. 39/2013

Il sottoscritto TOSCANI RAFFAELE in
qualità CAR AREA SERVIZI ALLA PERSONA, consapevole
della responsabilità penale che la legge prevede nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o
contenenti dati non più corrispondenti al vero, secondo l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché
dell'obbligo di pubblicazione della presente

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- che non sussistono cause di inconferibilità dell'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39;
- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39, obbligandosi comunque a presentare **annualmente** una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 08.04.2013 n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 15/1/2018

IL RESPONSABILE A.P.O.
Servizi alla Persona
(Testoni Dr. Raffaele)

FIRMA DEL DICHIARANTE

Dichiarazione (ai sensi dell'art.14 del D.Lgs . 33/2013, così come modificato dal D.Lgs 97/2016) relativa all'assunzione di altre cariche , presso enti pubblico o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (comma 1 lettera D), ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (comma 1 lettera E) e dell'ammontare complessivo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica (Comma 1 -ter)

IL SOTTOSCRITTO			
Cognome	Nome	Data di Nascita	Comune di Nascita
TESTONI	RAFFAELE	11/05/63	FERRARA
Comune di Residenza	Carica rivestita nell'Amministrazione Comunale		
FERRARA	CAB AREA SERVIZI ALLA PERSONA		

Ai sensi di quanto disposto dal DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. **Di non avere assunto** cariche presso enti pubblici o privati (In caso affermativo compilare obbligatoriamente la Sez.1)
2. **Di non avere ricevuto** incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (In caso affermativo compilare obbligatoriamente la Sez.2)
3. **Di aver percepito** un ammontare complessivo di emolumenti a carico della finanza pubblica per l'anno 2017 pari ad € _____

SEZ.1 - Cariche presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti			
Ente pubblico/privato	Tipologia carica	Durata	Compenso

SEZ.2 - Altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica			
Ente	Incarico	Durata	Compenso

Annotazioni:

Data
15/1/2018

Firma del Dichiarante
IL RESPONSABILE A.P.O.
 Servizi alla Persona
 (Testoni Dr.Raffaele)

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DEGLI INTERESSI FINANZIARI E DEI CONFLITTI DI INTERESSI - ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (ai sensi del DPR 62/2013, del D.Lgs. 39/2013 e dell'art. 35 bis D.Lgs. n. 165/2001)

Il/la sottoscritto/a PISSOMI PAPPALUCCI, nato/a PERUGINA Prov. PG il 11/05/1963, C.F. ISSRFL63E MD 5687 Responsabile dell'Area Servizi Personale del Comune di Poggio Renatico, nominato con provvedimento sindacale n. 45 del 9/8/2017

valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata 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, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dall'art. 6 e dall'art. 13 DPR 62/2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 ", nonché di quanto previsto dal D. Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190", dall'art. 35 bis del D. Lgs. n. 165/2001 e consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D. Lgs. n. 39/2013

DICHIARA

Parte I- Assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013

di non trovarsi, in relazione all'incarico conferito, in alcuna delle condizioni di inconferibilità, né di incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;

Parte II- Dichiarazione di interessi finanziari e di potenziali conflitti di interesse

di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con soggetti privati (art.6 DPR 62/2013)
 di avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con i seguenti soggetti privati (art. 6 DPR 62/2013):
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

e che, in quest'ultimo caso: (art.6 DPR 62/2013)

né io sottoscritto né un parente né un affine entro il secondo grado né il coniuge o il convivente del sottoscritto medesimo ha tutt'ora per quanto a conoscenza del sottoscritto, rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati
 io sottoscritto (o un parente o un affine entro il secondo grado o il coniuge o il convivente del sottoscritto medesimo) (specificare: _____) ho/a tutt'ora rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati e precisamente con:
1. _____
2. _____

che i soggetti privati sopra menzionati, per quanto a conoscenza del sottoscritto,
 hanno
 non hanno
interessi in attività o decisioni inerenti l'Area _____, della quale il sottoscritto risulta nominato Responsabile, per quanto riguarda le pratiche allo stesso affidate (art. 6 DPR 62/2013);

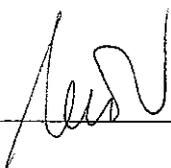
di non avere parenti, affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'Area Servizi Personale, della quale sono stato nominato il Responsabile, per quanto a conoscenza del sottoscritto (art.13 DPR 62/2013);

di non avere partecipazioni azionarie o altri interessi finanziari che possano porli in conflitto di interesse con la funzione pubblica che sono incaricato di svolgere (art.13 DPR 62/2013).

Io sottoscritto dichiaro inoltre di essere consapevole del fatto che la sottoscrizione della presente dichiarazione non sostituisce in alcun modo gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle disposizioni in materia di incompatibilità e autorizzazioni a svolgere attività extralavorative nel corso del rapporto di lavoro (art. 53 D. Lgs. n. 165/2001, D. Lgs. n. 39/2013, per quanto già applicabile e Deliberazione di Giunta Comunale n. 86 del 30/07/2014).

Data 15/1/2018

Nome e Cognome del dichiarante RAFFAELE TESTONI

Firma 

IL RESPONSABILE A.P.O.
Servizi alla Persona
(Testoni Dr.Raffaele)