




**DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'  
DI INCARICHI, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il sottoscritto   
nato a  il   
in relazione all'incarico di member COD APSM IPS  
presso \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 del D.P.R. 445/2000 e 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39  
"Disposizioni in materia di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso  
privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012,  
consapevole delle responsabilità e delle conseguenti sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo  
dall'art. 20, comma 5, del medesimo D.Lgs.

**DICHIARA**

a) di aver preso visione del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante "Disposizioni in materia di inconfe  
incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in c  
pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 apr  
n. 39;

c) di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 ("Riordino della c  
riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle p  
amministrazioni") e ss.mm.ii., la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimen  
stessa nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale di A.P.A.M. S.p.A. [www.:](http://www.)

d) di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i p  
personali raccolti saranno trattati da A.P.A.M. S.p.A. con strumenti elettronici e/o supporti cartacei,  
i principi di correttezza, di liceità, di trasparenza, di riservatezza e nel rispetto di quanto previsto da  
di tale D.Lgs., in conformità ad ogni ulteriore disposizione del medesimo e di ogni altra normativa  
in materia.

Il sottoscritto si impegna a segnalare, tempestivamente, al Responsabile della Prevenzione della Cc  
e Responsabile della Trasparenza l'eventuale insorgere di incompatibilità o di modifiche rispetto  
contenuto nella presente dichiarazione e, comunque, a rendere annualmente la presente dichiar  
sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Mantova, li 11.12.2014

FIRMA

Allegato:  
copia fotostatica documento di identità

