



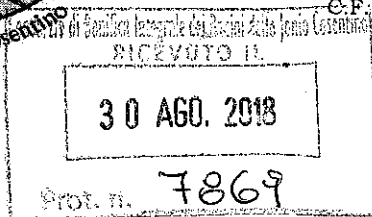
CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE
DEI BACINI DELLO JONIO COSENTINO

87075 TREBISACCE (CS)

VIA XXV APRILE S.S. 106 JONICA KM. 104

TEL.0981/550501 - FAX 0981/500453

C.F. 94017400782 - P.Iva 03225970783



Modello B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445)

Insussistenza di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 8 aprile 2013 n.39.

Il/La sottoscritto/a MANFREDI ROSY ALBA
Nato/a a TARANTO il 12.10.1970
Residente a ORIOLO (CS) in via C. de' SERRA SALICE, 10
Codice fiscale MANFRYL70R52L049M ai sensi e per gli effetti del D.
Lgs 33/2013, in qualità di CONSIGLIERE del Consorzio di Bonifica Integrale
dei Bacini dello Jonio Cosentino, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di falsità in atti e
mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445,
nonché delle sanzioni di cui all'art. 20 - comma 5- del D. Lgs 39/2013 sotto la propria
responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche
amministrazioni e presso enti privati in controllo pubblico, come previsti dal D. Lgs 39/2013. In
particolare, ai fini delle cause di incompatibilità

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.9 - comma 2 del D. Lgs 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.11-comma 2 del D. Lgs 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.12-comma 2 del D. Lgs 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art.13-comma 2 del D. Lgs 39/2013;

Si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso
dell'incarico

oppure

che sussistono le seguenti cause di incompatibilità degli incarichi previsti specificatamente dal D.Lgs 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

elencare sia gli incarichi e le cariche ancora in corso con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

Cariche presso altri Enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti			
Ente (Denominazione e sede)	Tipo di Incarico	Compensi	note

e di impegnarsi a rimuoverla, ovvero ad effettuare l'opzione tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili, entro il termine di quindici giorni dalla contestazione all'interessato, da parte del responsabile del piano di anticorruzione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 19 del D. Lgs 39/2013

SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente ogni evento che modifichi la presente dichiarazione, dandone immediato avviso ai competenti uffici del Consorzio;

- a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ai sensi dell'art. 20 – comma 2 del D. Lgs 39/2013

Trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, secondo le disposizioni di cui alla L. 441/1982 e dal D.Lgs 33/2013.

Data _____

Firma 