

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ  
(AMMINISTRATORE DI ENTE PUBBLICO O ENTE PRIVATO IN CONTROLLO PUBBLICO)  
(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)**

...io sottoscritto LODIGIANI SIMONE  
nato a LODI (LO), il 27/11/1998,  
residente a ORIO LITTA (LO),  
in VIALE STAZIONE n. 16,

Amministratore:

dell'ente pubblico .....;  
 ente privato in controllo pubblico .....;  
in rappresentanza del Comune di ORIO LITTA .....

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dai seguenti articoli del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39:

- art. 9, comma 2: *(incompatibilità con lo svolgimento di una attività professionale, regolata, finanziata o comunque retribuita dall'amministratore o ente che conferisce l'incarico);*

*(solo in caso di nomina in enti pubblici)*

art. 11, commi 1 e 3: *(incompatibilità tra incarico amministrativo di vertice e cariche di componenti degli organi di indirizzo delle amministrazioni statali, regionali e locali).*

*(solo in caso di nomina in enti privati in controllo pubblico)*

art. 13, commi 1 e 3: *(incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali);*

...io sottoscritto si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

ORIO LITTA, 28/01/2020  
(luogo e data)

...L... Dichiarante

Logigiani Simone

*Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:*

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*