



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000 e per i fini di cui al D. Lgs. n. 39/2013

**Inconferibilità e incompatibilità dell'incarico dirigenziale**

Il \_sottoscritto\_\_\_\_\_ UMBERTO BALLABIO\_ nato\_a\_\_\_\_\_COMO\_\_\_\_\_

con incarico di \_DIRIGENTE \_\_\_\_\_resso il Settore SERVIZI ALLA PERSONA – DELEGHE REGIONALI\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi prevista dagli artt. 3, 4, 7 e 9 del D. Lgs. n. 39/2013 ;
- 2) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli artt. 11, 12 e 13 del D. Lgs. n. 39/2013, impegnandosi in caso di nomina a rimuoverle tempestivamente;
- 3) di non avere alla data odierna subito condanna, anche non definitiva, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi modificativi sostanziali.

Como, \_\_\_\_\_2 ottobre 2020\_\_\_\_\_

\_\_\_\_Umberto Ballabio

Documento firmato digitalmente \_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di dipendente addetto al ricevimento, attesta che la presente dichiarazione è stata presentata e sottoscritta alla sua presenza, previa identificazione personale del dichiarante.

Como\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_