



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETA'

NOMINA DI AMMINISTRATORE DI ENTE PUBBLICO

Io sottoscritto ALFIERI ATTILIO nato il
a 28-06-1960 PARMA prov. PR,

per la nomina a membro della Commissione amministratrice del Consorzio Fitosanitario Provinciale di _____, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'articolo 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", ai fini di quanto previsto dal D. Lgs. n. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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", sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARO

- a) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del codice penale (D. Lgs. n. 39/2013, art. 3, comma 1, lett. b) (1);
- b) di non essere e di non essere stato, nei due anni precedenti, titolare di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Emilia-Romagna, né di svolgere o avere svolto, nei due anni precedenti, titolare di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Emilia-Romagna (D. Lgs. n. 39/2013, art. 4, comma 1, e art. 9, comma 2);
- c) di non essere stato (D. Lgs. n. 39/2003, art. 7, comma 1, lett. c):
 - nei due anni precedenti la nomina, componente della Giunta regionale o dell'Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna;
 - nell'anno antecedente la nomina, componente di una Giunta o di un Consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti (o associazione tra comuni che raggiungano insieme la medesima popolazione) emiliano-romagnoli;
 - nell'anno antecedente la nomina, presidente o amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo da parte della Regione Emilia-Romagna o di uno degli enti locali citati nel precedente alinea;
- d) di non essere tuttora titolare di uno degli incarichi elencati al punto c) precedente (art. 11, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013);
- e) di non essere titolare di uno degli incarichi di cui all'art. 11, comma 1, del D. Lgs. n. 39/2013 (2);
- f) di non avere incarichi dirigenziali presso l'Ente pubblico in cui è nominato (D. Lgs. n. 39/2013, art. 12, comma 1).

PARMA 10-01-2017
(Luogo e data)

Attilio Alfieri
(Nome e cognome)
Firma digitale

Spazio riservato all'ufficio ricevente, da utilizzare in alternativa all'invio della fotocopia del documento di identità in corso di validità

Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante _____

Il dipendente addetto (timbro e firma) * _____