

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Ai sensi del D.Lgs. 39 del 08.04.2013 e della Legge 190 del 06.11.2012

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto THOMAS VENCHIARUTTI, nato [REDACTED] residente a [REDACTED], C.F. [REDACTED] nominato componente del Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Sviluppo Economico del Friuli con delibera dell'Assemblea Consortile n. 3 del 10 luglio 2020, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013 e art. 1 commi 49 e 50 L. 190/2012;
- l'assenza di cause ostative ai sensi del D.Lgs. 235/2012
- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità previste dagli artt. 7 e 7 bis ante della L.R. 75/1978;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio di sviluppo Economico del Friuli nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente a quanto previsto dall'art. 14 del D.Lgs. 33/2013;
- di non aver ricoperto nei cinque anni precedenti incarichi in enti analoghi che hanno chiuso in perdita tre esercizi consecutivi;
- di possedere i requisiti professionali richiesti dall'art. 70 comma 3 della L.R. 3/2015;

SI IMPEGNA

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

31 GEN. 2024

Udine, _____

Il dichiarante
(Firma leggibile per esteso)

[REDACTED]

Allegati: copia fotostatica non autenticata del documento di identità valido del sottoscrittore