

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art. 20, comma 2, del D.Lgs. n°39 dell'8.4.2013)

Il/La sottoscritto/a, nato/ail in qualità
di **candidato/a alla carica di Presidente della Provincia di Piacenza nelle elezioni del
24 settembre 2022**, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000
e ss.mm. e ii. in caso di dichiarazioni mendaci, ai fini delle incompatibilità previste dal D.Lgs. n°
39/2013, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lettera b), del D.Lgs. n° 39/2013:

di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di
amministratore di ente pubblico di livello regionale;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n° 39/2013:

di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione
superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione,
ricompresi nel territorio regionale, nonché incarichi di amministratore di ente pubblico di livello
provinciale o comunale;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, comma 3, lettera b), del D.Lgs. n° 39/2013:

di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli
enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, comma 4, del D.Lgs. n° 39/2013:

di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, in una Provincia o Comune con popolazione
superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione,
ricompresi nel territorio regionale, nonché nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e
negli Enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lettera b) del D.Lgs. n° 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lettera b) del D.Lgs. n° 39/2013:

di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle
aziende sanitarie locali di una regione.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che ai sensi dell'art. 20 D.Lgs n° 39/2013 la presente dichiarazione verrà
pubblicata nel sito internet dell'Ente, si impegna ad informare immediatamente la Provincia di
Piacenza di ogni evento modificativo.

Piacenza, lì

Firma

.....
La firma qui apposta vale come consenso al trattamento dei dati (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini sopraindicati come da informativa pubblicata sul sito della Provincia di Piacenza.

(segue)

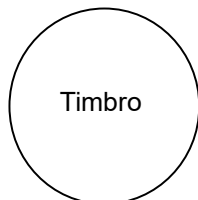
AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEL CANDIDATO CHE DICHIARA LA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

A norma dell'articolo 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, certifico vera e autentica la firma apposta in mia presenza alla sopra estesa dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità del candidato:

., nato/a ail
domiciliato/a in
da me identificato con il seguente documenton°
.....

Il sottoscrittore è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace.

....., addì



Firma (*nome e cognome per esteso*) e qualifica
del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione