

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI  
INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39 DEL 2013**

**(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)**

**Il sottoscritto**

Cognome	BASSI
Nome	DARIO
Codice fiscale	
Incarico in Az. Consortile	consuezza agli enti gestori di unità d'offerta socio assistenziali per l'accompagnamento al possesso dei requisiti strutturali e organizzativi previsti dalla normativa oltre che la gestione della comunicazione preventiva di esercizio (CPE) e risoluzione non conformità rilevate dal servizio di vigilanza
Email	bassi.dario@libero.it

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

**Dichiara**

- a) che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso l'Azienda Consortile
- b) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13.
- c) di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Azienda Speciale Consortile e di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003;
- d) allega copia del documento di identità

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Data


22/07/2020



NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia del documento di identità può essere inviata per via telematica.

Cognome	BASSI
Nome	DARIO
nato il	18-03-1979
(atto n. 123 p. 1 s. A)	
a	CODOCNO MI
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CASTIGLIONE D'ADDA (LO)
Via	VIA GARIBALDI, 49
Stato civile	STATO LIBERO
Professione	INGEGNERE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,76
Capelli	CASTANI
Occhi	VERDI
Segni particolari	-----

	
Firma del titolare: <i>Dario Bassi</i> CASTIGLIONE D'ADDA 27-04-2013	
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO per ordine del Sindaco Il Funzionario Delegato (Colombani Selene) <i>Selene Colombani</i>

SCADE IL 18-03-2024  Dir. C.I. E.5.16 Dir. Segreteria E.0.25  <b>AT 6774922</b>	REPUBBLICA ITALIANA  COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA (LO) <b>CARTA D'IDENTITA'</b> <b>N° AT 6774922</b> DI BASSI DARIO
---	---