

Spettabile
COMUNE DI STRESA
Piazza Matteotti, 6
28838 S T R E S A (VB)

**Oggetto: AUTODICHIARAZIONE EX-D.LGS. 8.4.2013, N. 39 IN
MATERIA DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI
INCARICHI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E GLI
ENTI PRIVATI DI CONTROLLO PUBBLICO.
(esente bollo ex-art. 37 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto/a MINEPI TARINO
nato/a a INTRACONA in data 22/03/1952
residente a GHIPPA CAP
in via RIPORCIMENTO 260A n.....
codice fiscale TTNBMRM52C2ZE304F
con studio nel Comune di GHIPPA via
RIPORCIMENTO n. 260B Partita I.V.A.
09903420032 tel. n. 3356350433 email
o.p.h. minepi tarino@libero.it PEC o.p.h. minepi tarino@pec.medico.it
iscritto all' Ordine/Albo degli ITALICI CHIRURGHI E ODONTIATRI
della Provincia di VCO al N. 392

VISTO l'art. 20, comma 1, del D. Lgs. n. 39/2013, il quale dispone che,
"all'atto del conferimento dell'incarico, l'interessato presenta una
dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di
cui al presente decreto";

VISTO l'art. 20, comma 2, del D. Lgs. n. 39/2013, il quale dispone che
"nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una
dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di
cui al presente decreto";

**consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci, con la presente**

dichiara :

- la insussistenza di cause di inconferibilità, ai sensi dell'art. 20, comma 1 del D. Lgs. n. 39/2013 con specifico riferimento alle ipotesi previste dagli artt. 3, 4, 5, 7 e 8 del citato decreto.
- la insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del comma 2 del D. Lgs. n. 39/2013 con specifico riferimento alle ipotesi previste dagli artt. 9, 10, 11, 12, 13, 14 del citato decreto.
- gli incarichi e le cariche ancora in corso o, se cessati, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 4, 5, 7 e 8 del D. Lgs. n. 39/2013, di seguito elencati, nel quale sono specificati, con riferimento a ciascun incarico o carica, l'amministrazione o l'ente presso cui si ricopre la carica o si svolge l'incarico, la tipologia di carica

o incarico, nonché la data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica, il termine di scadenza o di eventuale cessazione (* vedi):

- ■ Amministrazione/Ente/Società con sede legale in via n. tipologia di carica/incarico Periodo di svolgimento dal al
..... con sede legale in via n. tipologia di carica/incarico Periodo di svolgimento dal al
..... ■ Amministrazione/Ente/Società con sede legale in via n. tipologia di carica/incarico Periodo di svolgimento dal al
..... con sede legale in via n. tipologia di carica/incarico Periodo di svolgimento dal al
..... ■ Amministrazione/Ente/Società con sede legale in via n. tipologia di carica/incarico Periodo di svolgimento dal al
..... con sede legale in via n. tipologia di carica/incarico Periodo di svolgimento dal al
..... ■ Amministrazione/Ente/Società con sede legale in via n. tipologia di carica/incarico Periodo di svolgimento dal al
..... con sede legale in via n. tipologia di carica/incarico Periodo di svolgimento dal al
..... ■ Amministrazione/Ente/Società con sede legale in via n. tipologia di carica/incarico Periodo di svolgimento dal al

■ di essere a conoscenza che l'elenco sub 3), ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013, sarà pubblicato dal Comune di Stresa nella sezione del sito istituzionale denominata "Amministrazione trasparente."

Il sottoscritto ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e liberamente accorda il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali. Il sottoscritto consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false o mendaci (art. 76 del DPR n. 445/2000), dichiara, sotto la propria responsabilità che tutti i dati sopra forniti sono completi e veritieri.

Il sottoscritto **allega** alla presente copia fotostatica del **documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data GIULFKA 26/01/2010

Dott. MARINO MINESI

Medico Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
Attività dell'Apparato Respiratorio
Corso Risparmimento, 250 A GIULFKA
C.A. ...
Aut. ...
(firma)

(*) *le dichiarazioni sulla insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità devono essere rese con riferimento agli incarichi presso tutti i soggetti di cui all'art. 2 del D. Lgs. n. 39/2013 tenuti all'applicazione del medesimo decreto, così come definiti all'art. 1, ovvero:*

- a) *le pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, ivi comprese le autorità amministrative indipendenti;*
- b) *gli enti di diritto pubblico non territoriali nazionali, regionali o locali, comunque denominati, istituiti, vigilati, finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, ovvero i cui amministratori siano da questa nominati;*
- c) *gli «enti di diritto privato in controllo pubblico», le società e gli altri enti di diritto privato che esercitano funzioni amministrative, attività di produzione di beni e servizi a favore delle amministrazioni pubbliche o di gestione di servizi pubblici, sottoposti a controllo ai sensi dell'articolo 2359 c.c. da parte di amministrazioni pubbliche, oppure gli enti nei quali siano riconosciuti alle pubbliche amministrazioni, anche in assenza di una partecipazione azionaria, poteri di nomina dei vertici o dei componenti degli organi;*
- d) *gli «enti di diritto privato regolati o finanziati», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:*
 - 1) *svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;*
 - 2) *abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;*
 - 3) *finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.*