

**DICHIARAZIONE RELATIVA A INCARICHI
A DIPENDENTI TITOLARI DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA**
(Art. 14, comma 1, lettere d) ed e) del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

(I DATI FORNITI SARANNO PUBBLICATI SUL SITO ISTITUZIONALE DELL'ENTE IN OSSERVANZA DELLA NORMATIVA VIGENTE)

Il/La sottoscritto/a GIULIANONTE DADUANO nato a BUSSOLENGO
il 29.12.1976 Codice fiscale CHRDMN76C29B296F

nella sua qualità di TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA CON FUNZIONI DIRIGENZIALI
RESPONSABILE DELL'AREA _____ del Comune
di Castelnuovo del Garda, in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere d) ed e) del
decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

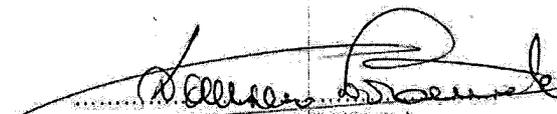
di **NON** ricoprire altre cariche presso Enti pubblici, Società o Enti privati e/o incarichi con oneri a carico
della finanza pubblica;

di **ricoprire** le seguenti altre cariche presso enti pubblici, Società o Enti privati e/o incarichi con oneri a
carico della finanza pubblica:

Ente Pubblico o Società/Ente privato (denominazione e sede)	Carica/Incarico	Periodo		Compenso spettante
		dal	al	

Note: PER IL PERIODO 1.3.2017 - 30.6.2017 SVOLGO UNA COLLABORAZIONE OCCASIONALE
PRESSO L'ASSOCIATIONE FAMIGLIA CANOSSIANA AURIA PRATI VERBA ONLUS - VERONA CON
COMPENSO A CARICO DEL PRIVATO

Data 12.4.2017


(firma del dichiarante)

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione
Al Responsabile della Trasparenza
All'Ufficio Personale
Del Comune di Castelnuovo del Garda

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

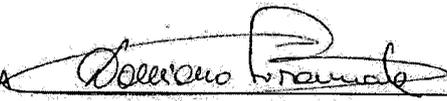
Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui ai D.Lgs. n. 267/2000, n.235/2012, n. 39/2013 e loro successive modifiche ed integrazioni.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e nome) CHIARAMONTE DARIANO
Nato/a a BUSSOLENGO il 29.3.1976
in qualità di RESPONSABILE DELL'AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Visto il D.Lgs. n. 39 dell'08 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della L. n. 190/2012"

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi prevista dagli art. 3, 4, 7 del D.Lgs. n.39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli art. 9, 11, 12 e 13 del D.Lgs.n. 39/2013;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.LGS. n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali";
- di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Comune di Castelnuovo del Garda, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, unitamente al proprio curriculum;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. n.445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Data 19.4.2017 In fede, FIRMA 
Dichiarazione sostitutiva