

**Al Direttore Generale dell'Ufficio d'Ambito
della Provincia di Monza e della Brianza
Azienda Speciale
Via Grigna, 13
20900 Monza**

**Oggetto: dichiarazione di assenza di cause di inconfiribilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'articolo 20 del
D.Lgs n. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a bell'otto GIACOMO nato/a a SEGRATE (MI)

Il 31/03/1997 consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (articolo 76, del D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI IPOTESI

1. **assenza** di alcuna causa di inconfiribilità e/o di incompatibilità, ai sensi del D.Lgs n. 39/2013, relativamente all'incarico presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal 26/4/2021

2. **sussistenza** della/delle seguente/i causa/e di inconfiribilità, ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 relativamente all'incarico e presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

3. **sussistenza** della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 relativamente all'incarico presso l'Ufficio d'Ambito della Provincia di Monza e della Brianza con decorrenza dal _____

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.LGS. 39/2013

e di impegnarsi, a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto è consapevole che nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione delle cause di incompatibilità, che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata al Responsabile Prevenzione e Corruzione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità consapevole di quanto disposto dall'articolo 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA INOLTRE

di aver preso visione del vigente codice di comportamento di ATO-MB pubblicato nel sito istituzionale dell'ente.

Data 5/9/2022 Firma [firma]

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data 5/9/2022 Firma [firma]

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii..

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data 5/9/2022 Firma [firma]

Note:

1) PER "INCONFERIBILITA'", la preclusione, permanente o temporanea, a conferire gli incarichi previsti dal presente decreto a coloro che abbiano riportato condanne penali per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, a coloro che abbiano svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni o svolto attività professionali a favore di questi ultimi, a coloro che siano stati componenti di organi di indirizzo politico.

2) PER "INCOMPATIBILITA'", l'obbligo per il soggetto cui viene conferito l'incarico di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico.

3) Ai fini del D.Lgs. 8-4-2013, n. 39 al conferimento negli enti locali di incarichi dirigenziali è assimilato quello di funzioni dirigenziali a personale non dirigenziale. nonché di tali incarichi a soggetti con contratto a tempo determinato ai sensi dell'articolo 110, comma 2, del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000. n. 267.

ALL.: FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

Ufficio d'Ambito
Territoriale Ottimale
Azienda speciale

Sede istituzionale e uffici
Via Grigna, 13
20900 MONZA (MB)

www.atomonzabrianza.it
e-mail: ato-mb@ato.mb.it
pec: ato-mb@com.le@mail.it
C.F. e P. IVA 07502350965



PROVINCIA
MONZA BRIANZA

Data di scadenza 31/03/2023

AT 5762012

SPS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 5762012

DI

DELL'ORTO
GIACOMO

Cognome DELL'ORTO
Nome GIACOMO
nato il 31/03/1991
(atto n. 376 2. s. A)
a Segrate
Cittadinanza ITALIANA
Residenza MILANO
Via POGATSCHNIG GIUSEPPE N. 27
Stato civile LIBERO
Professione STUDENTE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,80
Capelli ROSSI
Occhi CASTANI
Segni particolari



Firma del titolare *Giacomo Dell'Orto*

Milano li. 24/04/2012

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Russini

Buro 5,42

