

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
 DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
 INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013.**

Il sottoscritto / La sottoscritta ROSSELLA ANGIOLINI
 nata/o a AREZZO il 25/12/1956
 residente a AREZZO Indirizzo [REDACTED] n. civico [REDACTED]
 codice fiscale NCL RSL 56TGS 4390J
 Indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) [REDACTED]
 telefono [REDACTED]
 con riferimento all'attribuzione dell'incarico di CONSIGLIERE

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della dipendenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità o incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "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 legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.
- di avere ricevuto i seguenti incarichi o rivestito le seguenti cariche:

DESCRIZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DESCRIZIONE DELLA NATURA ORGANICA DELLA CARICA O DELL'ATTIVITA' SVOLTA, e del tipo di attività esercitata, e del tipo di attività svolta professionalmente con riferimento all'ente beneficiario	ORGANIZZAZIONE CONFERENTE L'INCARICO	TIPO DI INCARICO
CONSIGLIERE REGIONALE		2010	REGIONE TOSCANA		
ASSESSORE COMUNALE		2005	COMUNE DI AREZZO		
CONSIGLIERE COMUNALE		1999	COMUNE DI AREZZO		

¹ Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.
² Indicare "carica elettiva" in caso di carica politica elettiva.

³ Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Ente presso il quale è conferito l'incarico.

PARCO NAZIONALE DELLE FORESTE CASENTINESI
 Protocollo Arrivo N. 5903/2016 del 22-09-2016
 Copia Documento
 PARCO NAZIONALE DELLE FORESTE CASENTINESI
 Protocollo Arrivo N. 5730/2016 del 15-09-2016
 Copia Documento

--	--	--	--	--	--

di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

SPECIFICARE SU QUANTO HA ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA/PENA ACCESSORIA DELL'INTRODUZIONE DEI PUBBLICI UFFICI	AVVENTUALI CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTI INDIVIDUALI

Informative ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 10:

- I dati forniti verranno trattati esclusivamente per la finalità connessa alla procedura per cui sono raccolti;
- Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- Il titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- In ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Luogo e data

Alzano 21/09/2016

FIRMA DELL'INTERESSATO

Mosello Luigi

Al sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

PARCO NAZIONALE DELLE FORESTE CASENTINESI
 Protocollo Arrivo N. 5903/2016 del 22-09-2016
 Copia Documento
 PARCO NAZIONALE DELLE FORESTE CASENTINESI
 Protocollo Arrivo N. 5736/2016 del 15-09-2016
 Copia Documento