

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI e RELATIVI A EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI

(Ai sensi dell'art. 14, co. 1, lettera d) ed e) D.Lgs. 14.03.2013, n. 33 e ss.mm.ii.)

La/Il sottoscritta/o PERINI MATIA
nata/o a MANERBIO il 19/07/1996
in qualità di MEMBRO DEL CDA

di (NOME SOCIETÀ) AZIENDA SPECIALE FARMACIA SIRIONE

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi,

DICHIARA

ai fini degli adempimenti di cui all'art. 14, co. 1, lettera d) ed e) del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33 e ss.mm.ii. ("D.Lgs. 33/2013"),

☒ di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

☐ di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO	ANNOTAZIONI

SI IMPEGNA

a segnalare, tempestivamente, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza di (NOME SOCIETÀ) l'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti o, comunque, a comunicare eventuali modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione;

DICHIARA

i. di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679, che i propri dati personali raccolti saranno trattati da (NOME SOCIETÀ) con strumenti elettronici e/o supporti cartacei, secondo i principi di correttezza, di liceità, di trasparenza, di riservatezza e nel rispetto di quanto previsto dal "Decreto trasparenza", esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, in conformità ad ogni ulteriore disposizione del medesimo e di ogni altra normativa vigente in materia;

ii. di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione "*Società Trasparente*" del sito istituzionale di (NOME SOCIETÀ').

iii. di essere a conoscenza e di accettare che, ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii., la dichiarazione verrà pubblicata, previa anonimizzazione dei dati personali, sensibili e giudiziari in conformità alle indicazioni del Garante per la protezione dei dati personali;

ALLEGA

copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

31/03/2020

li

SIRMIONE

FIRMA

Perini Lattia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e 20 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a PERINI MATILIA,

nato/a a MANERDIO il 19/07/1976

in relazione all'incarico di MEMBRO DEL CDA

presso AZIENDA SPECIALE FARMACIA SIRTIONE

ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 del D.P.R. 445/2000 e 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*" e ss.mm.ii. consapevole delle responsabilità e delle conseguenti sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. e dall'art. 20, co. 5, del medesimo D.Lgs.,

DICHIARA

di aver preso visione del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*" e ss.mm.ii. ("**D.Lgs. 39/2013**"),

E DICHIARA ALTRESÌ

☒ di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 e, tenuto conto di quanto previsto dalla Delibera A.N.A.C. del 3 agosto 2016, n. 833, di ricoprire tutti i seguenti incarichi:

--

OPPURE DICHIARA ALTRESÌ

☐ che nei propri confronti sussiste/sussistono la/le seguente/i causa/e di **inconferibilità** ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013:

☐ essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro Secondo del Codice Penale, e, in particolare (*elencare condanne subite per tali reati*):

☐ relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

INCARICO E/O CARICA RICOPERTO/A	ARTICOLO DI RIFERIMENTO DEL DECRETO LEGISLATIVO 39/2013

☐ che nei propri confronti sussiste/sussistono la/le seguente/i causa/e di **incompatibilità** ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013 relativamente ai seguenti incarichi e/o cariche:

INCARICO E/O CARICA RICOPERTO/A	ARTICOLO DI RIFERIMENTO DEL DECRETO LEGISLATIVO 39/2013

e di obbligarsi, se nominato/designato, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina/designazione e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1, lett. h), del D.Lgs. 39/2013, e di prendere atto che, ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 39/2013, lo svolgimento di incarichi di cui a tale decreto in una delle situazioni di incompatibilità di cui al medesimo comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato, da parte del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza di xxxx. dell'insorgere della causa di incompatibilità;

COMUNICA INOLTRE QUANDO SEGUE

(indicare ulteriori eventuali osservazioni)

DICHIARA

- i. di essere a conoscenza che, ai sensi dello stesso D.Lgs. 39/2013 nonché ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 (*"Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"*) e ss.mm.ii., la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione *"Società Trasparente"* del sito istituzionale di xxx www.xxxx.it previa anonimizzazione dei dati personali, sensibili e giudiziari in conformità alle indicazioni del Garante per la protezione dei dati personali;
- ii. di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679, che i propri dati personali raccolti saranno trattati da xxxx. con strumenti elettronici e/o supporti cartacei, secondo i principi di correttezza, di liceità, di trasparenza, di riservatezza e nel rispetto di quanto previsto dal *"Decreto trasparenza"*, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, in conformità ad ogni ulteriore disposizione del medesimo e di ogni altra normativa vigente;

SI IMPEGNA

a segnalare, tempestivamente, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza di xxxx. l'eventuale insorgere di incompatibilità o di modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione e, comunque, a rendere annualmente, nel corso dell'incarico, la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 20, co. 2 del D.Lgs. 39/2013,

ALLEGA

copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

31/03/2026, li Siemione

FIRMA

Benni Letta

Allegato:

- copia fotostatica documento identità

Cognome..... PERINI
Nome..... MATTIA
Nato il..... 19-07-1996..... S. A.....)
nato il..... 518..... P. I..... RS.....)
(atto n.....
a..... MANEREO
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... MANEREO (BS)
Via..... VIA TERESIO OLIVELLI, 10
Stato civile..... STATO LIBERO
Professione..... STUDENTE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... 1,84
Capelli..... CASTANI
Occhi..... NESSUNO
Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Nadia Godizzi*
MANEREO..... 27-08-2016.....

L'Ufficio Affagato
delegato
(Nadia Godizzi)
Nadia Godizzi



Impronta del dito
indice sinistro



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MANERBIO (BS)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 9004428

DI
PERINI
MATTIA

SCADE IL 19-07-2027



Dir. C.I. E.5,16
Dir. Segreteria D.0,26

AX 9004428

IPZS. 333 - OCY ROMA