DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto /~~La sottoscritta~~ ORESTE FRANCI

nato/a a CAPRESE MICHELANGELO (AR) il 27/07/1951

residente a AREZZO indirizzo VIA MASACCIO n. civico 61

codice fiscale FRNRST51L27B693L

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) oreste.franci@unifi.it

telefono 334 6269051,

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di CONSIGLIERE PARCO FORESTE CASENT.

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 decadenza 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 e 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 e rivestito le seguenti cariche:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO[1]	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prevista la carica o l'incarico, e al quale è prestata l'attività professionale con riferimento all'area geografica interessata	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO[2]	NOTE EVENTUALI

[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 cariche politiche elettive.
[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. 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 SE REATO EX ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:
- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse 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;
- 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

FIRENZE 16/9/16

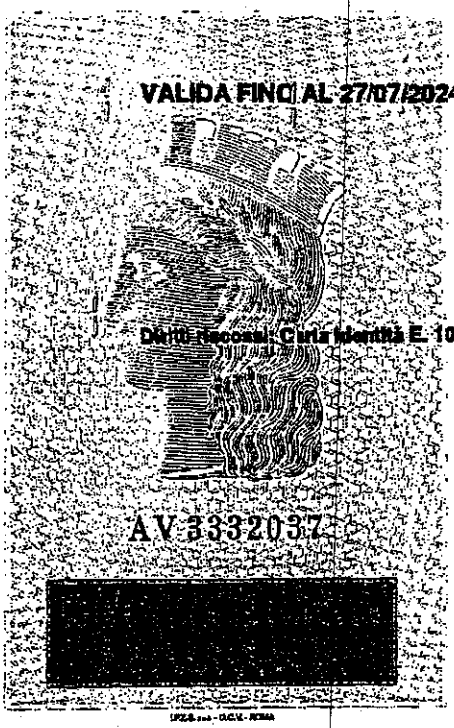
FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

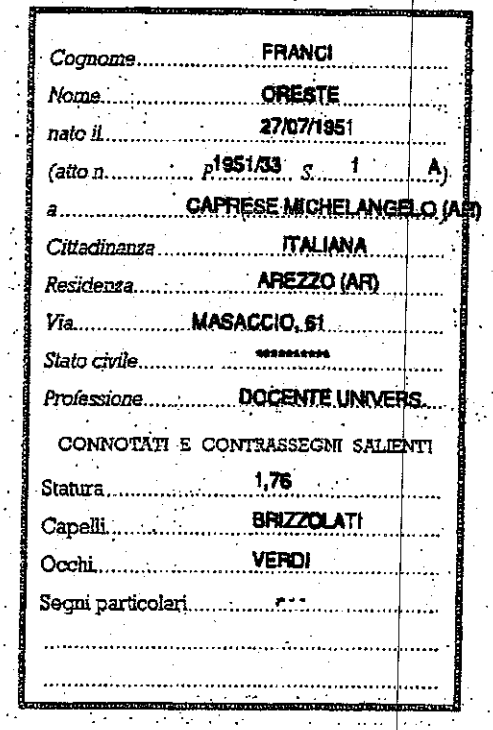
Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

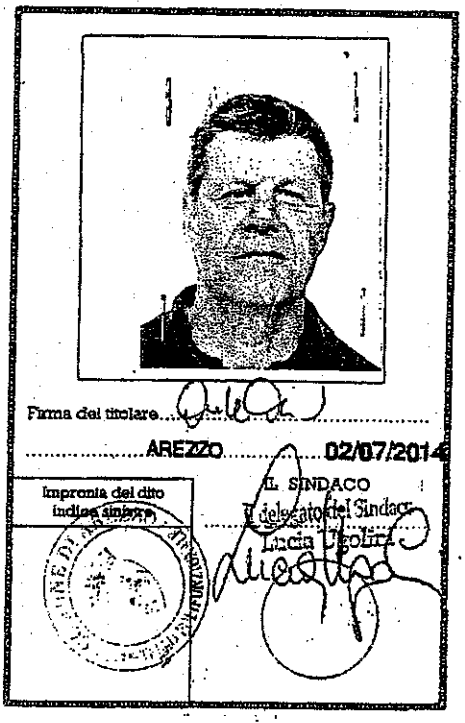
☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

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


VALIDA FINO AL 27/07/2024
Diritti Segreteria Carta Identità € 10,32
AV3332037

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
AREZZO
CARTA D'IDENTITA'
N° AV 3332037
DI
FRANCI
ORESTE


Cognome FRANCI
Nome ORESTE
nato il 27/07/1951
(atto n. P 1951/33 S. 1 A)
a CAPRESE MICHELANGELO (AR)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza AREZZO (AR)
Via MASACCIO, 61
Stato civile
Professione DOCENTE UNIVERS.
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,76
Capelli BRIZZOLATI
Occhi VERDI
Segni particolari


Firma del titolare
AREZZO 02/07/2014
Impronta del dito indice sinistro
IL SINDACO
Il delegato del Sindaco
Lucia Ugolini

S767