

**(MODELLO DA PRESENTARE ANNUALMENTE ENTRO IL 31/5)****DICHIARAZIONE ANNUALE OBBLIGATORIA SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
SULL'ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'****(Ai fini dell'adempimento all'obbligo di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013)**

Il sottoscritto FOSCARI WIDMANN REZZONICO ANTONIO
(cognome) (nome)
nato a TRIESTE (TS) il 14/12/1938,
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

con riferimento all'incarico conferito ~~dalla~~ Regione del Veneto di dal CDA del C.I.S.A. Palladio
Incarico: COMPONENTE DEL presso CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE p.sso
C.I.S.A. PALLADIO DI VICENZA

consapevole

- delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo testo normativo;
- che, ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013, ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodo di 5 anni, ferma restando ogni altra responsabilità;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione Trasparente del Portale istituzionale di Regione del Veneto ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, secondo le vigenti disposizioni in tema di trasparenza

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 20 del D.Lgs. 08/04/2013, 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'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" e delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di non trovarsi, alla data odierna, in una delle condizioni di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

- 1) di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione del Veneto (**art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013**);
- 2) di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e di commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare (**art. 11, comma 1, art. 12, comma 2 e art. 13, comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013**);
- 3) di non ricoprire la carica:
 - a) di componente della Giunta o del Consiglio regionale del Veneto (**art. 11, comma 2, lett. a), art. 12, comma 3, lett. a) e art. 13, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 39/2013**);
 - b) di componente della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione della Regione del Veneto (**art. 11, comma 2, lett. b), art. 12, comma 3, lett. b) e art. 13, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 39/2013**);

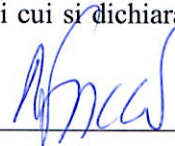


- c) di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione del Veneto (**art. 11, comma 2, lett. c) e art. 12, comma 3, lett. c) del D.Lgs. n. 39/2013**);
- d) di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione del Veneto, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della Regione del Veneto (**art. 13, comma 2, lett. c)**);
- 4) che non è sopravvenuta condanna a proprio carico, neanche con sentenza non passata in giudicato, per delitti contro la Pubblica Amministrazione, di cui al Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale (**art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013**).

Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'ente di appartenenza qualora si verifichino eventi modificativi della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Regione del Veneto, con le modalità indicate nell'informativa allegata di cui si dichiara di aver preso visione.

Data 25/05/2020

Firma 

Si allega copia documento d'identità in corso di validità

Si allega informativa sul trattamento dei dati personali