

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ
CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE DI VERTICE**

(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)

...Il... sottoscritto BORIANO Andrea.....
nato a ...omissis.....(CN), il ...omissis.....,
residente a ...omissis.....,
in ...omissis n. omissis.,

in relazione al conferimento dell'incarico amministrativo di vertice di Responsabile dell'Area Tecnica con
attribuzione dell'incarico di Elevata Qualificazione **conferito per l'anno 2026**

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76,
DPR n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39
(inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

1. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di **inconferibilità** previste dai seguenti articoli del d.lgs. 8
aprile 2013, n. 39:
 - art. 3, comma 1: *(condanne anche con sentenza passata in giudicato per uno dei reati previsti dal
capo I del titolo II del codice penale);*
 - art. 4: *(aver svolto o ricoperto in carichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune);*
 - art. 7, comma 2: *(aver ricoperto, nei 2 anni precedenti, la carica di componente di organo politico di
amministratore locale).*
2. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di **incompatibilità** previste dai seguenti articoli del d.lgs. 8
aprile 2013, n. 39:
 - art. 9: *(incompatibilità tra incarichi di vertice o dirigenziali e cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dal Comune, nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali);*
 - art. 11, commi 1 e 3: *(incompatibilità tra incarico amministrativo di vertice e cariche di componenti
degli organi di indirizzo delle amministrazioni statali, regionali e locali).*

Il sottoscritto si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto
dichiarato.

Scarnafigi 30/12/2025
(luogo e data)

Il Dichiarante

.....F.to BORIANO Andrea.....