

Oggetto: dichiarazione di cui all'articolo 20 del D. Lgs. 39/2013 (Disposizioni in materia di inconfiribilità 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).

Il/La sottoscritto/a ANTONELLI MATTEO

nato/a a FOSSOMBRONE (PU) il 14/05/1980

ai fini della **nomina nella carica di ~~Amministratore/Presidente~~ CONSIGLIERE** dell'ente pubblico **ASCOLI SERVIZI COMUNALI** e presa visione del D.Lgs. 39/2013

DICHIARA

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni

Con riferimento alle cause di INCONFERIBILITA' previste dal D. Lgs. 39/2013

1. Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli **artt. 3, 4 e 7 del D. Lgs. 39/2013**

Con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITA' previste dal D. Lgs. 39/2013¹

2. Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' **art. 9 del D. Lgs. 39/2013**
ovvero

di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 9 del D. Lgs. 39/2013

3. Di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' **art. 11 del D. Lgs. 39/2013**

ovvero

di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 11 del D. Lgs. 39/2013

4. Di **non trovarsi** in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al **D. Lgs. 39/2013**

ovvero

di **trovarsi** nella seguente situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013:

Data Fano, 15.01.2021

Firma



¹ Ai sensi dell'articolo 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013, l'interessato dovrà presentare annualmente, dietro apposita richiesta della Ascoli Servizi Comunali Srl, una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dallo stesso decreto legislativo.

Il/La sottoscritto/a ANTONELLI MATTEO

DICHIARA INOLTRE

1. di impegnarsi, se nominato, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla nomina, tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili in base a quanto dichiarato ai precedenti punti 2, 3 e 4; la scelta, unitamente a copia della lettera di dimissioni, dovrà essere comunicata entro il termine sopra indicato alla Ascoli Servizi Comunali Srl
2. di impegnarsi, se nominato, a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui ai punti da 1 a 4 della precedente dichiarazione, dandone immediato avviso alla Ascoli Servizi Comunali Srl

Data Fano, 15.01.2021

Firma



Allegati:

- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità

Cognome **ANTONELLI**
 Nome **MATTEO**
 nato il **14-05-1980**
 (atto n. **65** P. **1** S. **A-1980**)
 a **FOSSOMERONE (PS)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CARTOCETO (PU)**
 Via **PIAZZA GIOVANNI PAOLO II - 22-int.04**
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **175**
 Capelli **castano chiaro**
 Occhi **Marroni**
 Segni particolari **nulla**



Firma del titolare

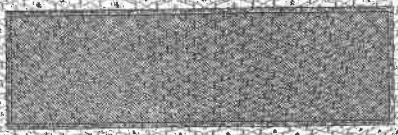
Matteo Antonelli

CARTOCETO il **09-07-2016**
 IL SINDACO
 Imprimonta del Comune di Cartoceto
Antonio...
 COMUNE DI CARTOCETO - UN. 7 - UFF. 2

Scadenza **14-05-2027**



AX5098405



LPZS 6/4 - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CARTOCETO

CARTA D'IDENTITA'

N° AX5098405

DI

ANTONELLI MATTEO