

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA O DESIGNAZIONE PER INCARICHI PRESSO ENTI PARTECIPATI

Il sottoscritto **MARIO BOCCHIO** nato a **BEDIZZOLE** il **15/08/1955** residente a **BEDIZZOLE** indirizzo **VIA SIGNORINA** n. civico **19** codice fiscale **BCCMRA55M15A729N** indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) **protocollo@pec.gardauno.it**, telefono **0309995409** con riferimento all'attribuzione dell'incarico di **Presidente del Consiglio di amministrazione** presso **GARDA UNO SPA**

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,

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 n.190/2012, di cui ho preso visione.

In particolare, con riferimento alle cause di inconferibilità, dichiara:

- ☒ di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D.lgs. n. 39/2013;

OPPURE

- ☐ di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale, di cui all'art. 3 del D. Lgs. n. 39/2013:

Condanne riportate	Data provvedimento	Durata interdizione da pubblici uffici	Eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna

* Allega eventuali note a quanto sopra detto

- di non ricoprire cariche politiche presso enti locali tali da determinare inconferibilità ai sensi dell'art. 7, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013 (le ulteriori ipotesi del comma 2 sono state abrogate dal D.L. 27 dicembre 2024, n. 202, convertito con modificazioni dalla l. 21 febbraio 2025, n. 15);

In particolare, con riferimento alle cause di incompatibilità, dichiara:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D. Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 39/2013;

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di non avere ricevuto incarichi e rivestito cariche nei cinque anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di non avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico;

OPPURE

- ☐ di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche nei cinque anni antecedenti la presente dichiarazione presso enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione o dall'ente pubblico che conferisce l'incarico ovvero di avere svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dall'amministrazione o ente che conferisce l'incarico:

Indicazione di carica/incarico o attività professionale svolta in proprio	Data inizio	Data fine	Indicazione del nome e natura giuridica del conferente la carica e/o l'incarico e/o l'attività professionale	Soggetto e/o Ente che ha conferito l'incarico
(*)				

(* ove ricorra il caso: segue elenco allegato)

- di svolgere attualmente la seguente attività lavorativa **medico di base e chirurgo odontoiatra**; presso: **Studio medico dentistico associato dott. Bocchio e dott. Serena e Poliambulatorio San Giovanni Battista Srl**;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini dell'acquisizione dell'efficacia dell'incarico, di rinnovarla annualmente e di pubblicarla sul sito web.

DICHIARA INFINE

- di **non avere** ricoperto incarichi analoghi in enti o società che nei precedenti cinque anni dalla accettazione della nomina abbiano chiuso in perdita per almeno tre esercizi consecutivi, ai sensi del comma 734 della Legge 27 dicembre 2006, nr. 296;
- di **non trovarsi** in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 (Disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni).

Informativa privacy ai sensi del GDPR

Informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13-14 Reg. UE 2016/679 - GDPR): I dati personali conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per le finalità di legge relative agli obblighi di trasparenza e pubblicità previsti dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i. e secondo quanto disposto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere pubblicati sul sito istituzionale dell'ente/società nei limiti e con le modalità previsti dalla normativa vigente e dalle Linee Guida ANAC, fatto salvo il diritto dell'interessato di esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR. Titolare del trattamento: Garda Uno Spa. Responsabile della protezione dei dati (DPO): Pierfrancesco Maistrello.

Luogo e data

Padenghe s/G, 24/6/25

FIRMA DELL'INTERESSATO

