



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

PIAO 2025-2027

Allegato n. 4

MODULISTICA



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITÀ PER LA PARTECIPAZIONE ALLA COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE PER IL CONCORSO PUBBLICO INDETTO CON DETERMINAZIONE N. _____ DEL _____.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, e residente in _____ in Via _____, n. _____, con il seguente incarico _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), che:

- non sussistono condizioni di incompatibilità per la nomina a Componente e/o a Segretario della Commissione di concorso pubblico in oggetto;
- che non è stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale, dall'articolo 314 all'articolo 335-bis.

Villanuova sul Clisi, _____

Da compilarsi a cura di: membri di commissione di concorsi pubblici

Periodicità di compilazione: immediatamente prima della nomina



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI APPLICAZIONE DELLE DISPOSIZIONI DI CUI AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELL'ILLEGALITÀ E IN MATERIA DI TRASPARENZA (L. N. 190/2012).

Il/la sottoscritto/a _____, incaricato con Decreto Sindacale n. _____ del _____, del ruolo di _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), ed in applicazione delle disposizioni di prevenzione della corruzione approvate dall'Ente, di aver regolarmente adempiuto alle prescrizioni contenute nel Piano per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza e di aver vigilato per la loro puntuale applicazione da parte del personale assegnato.

Villanuova sul Clisi, _____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: Annuale – mese di Dicembre



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: DICHIARAZIONE GENERALE DI CONOSCENZA DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE E DELL'OBBLIGO DI ASTENSIONE IN CASO DI CONFLITTO.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, e residente in _____ in Via _____, n. _____, con il seguente incarico _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), di essere a conoscenza dell'approvazione del PIAO da parte dell'Amministrazione e, conseguentemente, con particolare riferimento alla sezione 2, sottosezione *Rischi corruttivi e trasparenza*, di provvedere a darvi esecuzione;

DICHIARA

inoltre, di essere a conoscenza dell'obbligo di astenersi, ai sensi dell'art. 6 bis, [L. n. 241/1990](#), in caso di conflitto di interessi e/o di incompatibilità, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni situazione di conflitto, anche potenziale.

Villanuova sul Clisi _____

Da compilarsi a cura di: Responsabili di Area, titolari di particolari responsabilità, responsabili di procedimenti complessi.

Periodicità di compilazione: all'atto dell'attribuzione o del rinnovo dell'incarico.



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI VERIFICA DEL RISPETTO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI (L. n. 190/2012 e D.lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, e residente in _____ in Via _____, n. _____, con il seguente incarico _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), di aver proceduto alla verifica, in relazione al quadrimestre precedente, del rispetto dei tempi procedimentali ed all'immediata risoluzione delle (eventuali) anomalie riscontrate.

Villanuova sul Clisi, _____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: quadrimestrale (entro il giorno 10 del mese, relativamente al quadrimestre precedente)



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: INFORMAZIONE IMMEDIATA AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE DEL MANCATO RISPETTO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI E DEI PROVVEDIMENTI NECESSARI PER ELIMINARE LE DIFFORMITÀ (L. n. 190/2012 e D.lgs. n. 33/2013).

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, e residente in _____ in Via _____, n. _____, con il seguente incarico _____,

I N F O R M A

immediatamente, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), il Responsabile della prevenzione della corruzione relativamente al mancato rispetto dei tempi del procedimento avente all'oggetto _____; a tal riguardo, dichiara di aver già adottato i seguenti provvedimenti, necessari all'eliminazione delle difformità:

Villanuova sul Clisi, _____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: immediata al verificarsi dell'evento



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: INFORMAZIONE IMMEDIATA AL RESPONSABILE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE DEL MANCATO RISPETTO DELLE MISURE ANTICORRUZIONE CONSEGUENTE A COMPORTAMENTO DIFFORME.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, e residente in _____ in Via _____, n. _____, con il seguente incarico _____,

I N F O R M A

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), immediatamente l'Autorità Locale Anticorruzione relativamente al mancato rispetto del Piano e dei suoi contenuti conseguente al comportamento difforme di seguito descritto:

Villanuova sul Clisi, _____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: immediata al verificarsi dell'evento.



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: PROPOSTA DEL PERSONALE DA FORMARE (L. n. 190/2012 e D.P.R. n. 62/2013)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, e residente in _____ in Via _____, n. _____, con il seguente incarico _____,

PROPONE

Al Responsabile per la prevenzione della corruzione, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), il seguente elenco di personale da includere nei programmi di formazione:

Nominativo	Ufficio di appartenenza	Ruolo	Formazione richiesta

Villanuova sul Clisi, _____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: entro il mese di dicembre per l'anno successivo



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE IN RELAZIONE AL PROCEDIMENTO RIF. PROT. _____ (L. n. 190/2012 e D.P.R. n. 62/2013).

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, e residente in _____ in Via _____, n. _____, con il seguente incarico _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), che:

- a) con i soggetti interessati al procedimento di cui all'oggetto sussiste una situazione attuale / potenziale di conflitto di interessi per le seguenti motivazioni:
- legami di parentela o affinità sino al quarto grado;
 - legami di amicizia e/o di frequentazione, anche saltuaria, ovvero di grave inimicizia;
 - legami professionali;
 - legami societari;
 - legami associativi;
 - legami politici;
 - legami di diversa natura capaci di incidere sull'imparzialità dell'azione amministrativa.

Villanuova sul Clisi, _____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di una o più fasi del procedimento, Responsabile dell'adozione del provvedimento finale. La dichiarazione va rilasciata al proprio Responsabile di Area. I Responsabili devono indirizzare la dichiarazione al RPCT.

Periodicità di compilazione: immediata al verificarsi della situazione.



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: DICHIARAZIONE CIRCA L'ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO CONFERITO.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, e residente in _____ in Via _____, n. _____, con il seguente incarico _____,

DICHIARA

- l'insussistenza di cause di inconferibilità alla nomina di cui all'articolo 3 del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per non aver subito condanne per reati contro la pubblica amministrazione;
- di non aver svolto incarichi e ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune di Castiglione delle Stiviere nei due anni precedenti alla nomina (articolo 4 del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39);
- di non aver svolto in proprio attività professionali, regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Castiglione delle Stiviere nei due anni precedenti alla nomina (articolo 4 del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39);
- l'insussistenza di cause di incompatibilità alla nomina di cui agli articoli 9, commi 1 e 2, e 11, comma 1, del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali situazioni che rendessero non più attuale la presente dichiarazione e a presentarne una nuova.

Villanuova sul Clisi, _____

Da compilarsi a cura di: Responsabile di Area

Periodicità di compilazione: annuale, al conferimento dell'incarico o nel mese di gennaio in caso di prosecuzione di incarico già in corso.



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE DA PARTE DEL DIPENDENTE PUBBLICO AI SENSI DELL'ART. 54 BIS DEL D.LGS. 165/2001¹

Dati del segnalante

Nome del segnalante	
Cognome del segnalante	
Codice Fiscale	
Qualifica servizio attuale	
Incarico (Ruolo) di servizio attuale	
Unità Organizzativa e sede di servizio attuale	
Qualifica servizio all'epoca del fatto segnalato	
Unità Organizzativa e sede di servizio all'epoca del fatto	
Telefono	
Email	

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella:

Soggetto a cui è stata fatta la segnalazione	Data della segnalazione	Esito della segnalazione

¹ Si chiede di compilare il maggior numero di informazioni possibili che possono risultare utili nella fase d'istruttoria



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

Se no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti

Dati e informazioni segnalazione condotta illecita

Periodo in cui si è verificato il fatto	
Data in cui si è verificato il fatto	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto	
Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi)	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, Cognome, qualifica, recapiti)	

Descrizione del fatto (è possibile allegare fogli aggiuntivi)

Firma



COMUNE DI VILLANUOVA SUL CLISI

OGGETTO: DICHIARAZIONE CIRCA LA CONOSCENZA E IL RISPETTO DELLA NORMA IN MATERIA DI INCOMPATIBILITA' SUCCESSIVA, COSIDDETTA "PANTOUFLAGE".

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, e residente in _____ in Via _____, n. _____, con il seguente incarico _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), di essere a conoscenza della norma in materia di incompatibilità successiva, di cui all'art. 1 comma 42, lett l) della Legge 190/2012, che prevede per i *"dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con l'obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti"*.

DICHIARA

inoltre, di impegnarsi al rispetto del divieto di pantouflage, ai sensi dell'art. 1, comma 42, lett l) della Legge 190/2012.

Villanuova sul Clisi, _____

Da compilarsi a cura: del dipendente

Periodicità di compilazione: al momento della cessazione dal servizio