

**Modulo 1 -Dichiarazione interessi finanziari e conflitto di interessi – dipendenti**

**Al Responsabile di Settore competente  
E p.c. al RPCT**

**Oggetto: Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/La Sottoscritto/a ..... dipendente di questa Amministrazione, con la presente dichiarazione comunica che negli ultimi tre (3) anni:

**NON ha/ha avuto** rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con soggetti privati.

**ha/ha avuto** rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con soggetti privati. In tal caso, precisa inoltre che:

- in prima persona, o i parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente hanno ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione:

.....

- tali rapporti sono intercorsi o intercorrono con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti al Settore di appartenenza, limitatamente alle pratiche affidate:

.....

(Le suddette informazioni devono essere rese dal dipendente all'atto dell'assegnazione al Settore e, tempestivamente all'atto della instaurazione di ciascun rapporto.)

Il/la sottoscritto/a ..... dipendente di questa Amministrazione, con la presente dichiarazione comunica che:

**non ha** interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica assegnatagli.

**ha** interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica assegnatagli:

.....

**non ha** parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o conviventi che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con il Settore di appartenenza o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti il Settore stesso.

**ha** parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o conviventi che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con il Settore di appartenenza o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti al Settore stesso:

.....  
 (Le comunicazioni di cui al periodo precedente devono essere aggiornate tempestivamente e, comunque, almeno una volta all'anno.)

Il/La sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, **dichiara** che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Il/La sottoscritto/a **si impegna** a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici. esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **Modulo 2 - Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori**

**Al Responsabile di Settore competente  
E p.c. al RPCT**

**Oggetto: Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse**

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... (Prov.....) in data ....., C.F.  
..... P.I. .... e residente  
in Via/p.zza ....., n. ...., in loc. .... (Prov. ....)

### **DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento del Comune di Carpineti e delle norme negli stessi contenute.

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

#### **Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo 3 - Dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori**

**Al Responsabile di Settore competente  
E p.c. al RPCT**

**Oggetto: Elenco dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o lo svolgimento di attività professionali**

**DATI DEL CONSULENTE:**

NOME	
COGNOME	
PARTITA IVA/CODICE FISCALE	

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico		Compenso (lordo) annuo per lo svolgimento dell'incarico	Tipologia di attività professionale svolta

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo 4 - Attestazione del Responsabile di Settore sull'assenza di conflitto di interesse dei consulenti e collaboratori**

**Oggetto: Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse**

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... (Prov.....) in data ....., C.F.  
..... P.I. .... e residente  
in Via/p.zza ....., n. ...., in loc. .... (Prov. ....)

Nominato Responsabile del Settore \_\_\_\_\_  
del Comune di Carpineti

**ATTESTA**

Che sulla base di quanto dichiarato dal Consulente/collaboratore  
..... in data....., non risultano conflitti di interesse.

**Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo 5 - Dichiarazione iniziale assenza cause di inconfiribilità e incompatibilità Responsabili di Settore**

All'Amministrazione Comunale  
di Carpineti (RE)

**Oggetto: Dichiarazione iniziale di insussistenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità ai sensi dell'art. 20 comma 1 del D. Lgs. n. 39/2013**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... (Prov.....) in data ....., C.F.  
..... P.I. .... e residente  
in Via/p.zza ....., n. ...., in loc. .... (Prov. ....)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

premesse che:

il comma 1 dell'art. 20 del decreto del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 ("Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") stabilisce che all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfiribilità;

**DICHIARA CHE**

- non sussistono
- sussistono

**cause di inconfiribilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 3,4, e 7 del D.Lgs. 39/2013**

---

---

---

---

---

non sussistono

sussistono

**cause di incompatibilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 9 e 12 del D.Lgs. 39/2013**

---

---

---

---

---

Lo svolgimento di incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione all'interessato dell'insorgere della causa di incompatibilità.

Restano ferme le disposizioni che prevedono il collocamento in aspettativa dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni in caso di incompatibilità.

Ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013, ferma ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al citato decreto legislativo n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Modulo 6 - Dichiarazione iniziale assenza cause di inconferibilità e incompatibilità Segretario generale**

**All'Amministrazione Comunale  
di Carpineti  
(RE)**

**Oggetto: Dichiarazione iniziale di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi dell'art. 20 comma 1 del D. Lgs. n. 39/2013**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a  
..... (prov. ....) in data ..... residente  
a..... Via /P.zza..... n..... (prov.....),

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

premessi che:

il comma 1 dell'art. 20 del decreto del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 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 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") stabilisce che all'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità;

**DICHIARA CHE**

- non sussistono
- sussistono

**cause di inconferibilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 3,4, e 7 del D.Lgs. 39/2013**

---

---

---

---

---

- non sussistono
- sussistono

**cause di incompatibilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 9 e 12 del D.Lgs. 39/2013**

---

---

---

Lo svolgimento di incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione all'interessato dell'insorgere della causa di incompatibilità.

Restano ferme le disposizioni che prevedono il collocamento in aspettativa dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni in caso di incompatibilità.

Ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013, ferma ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al citato decreto legislativo n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 come modificato dal d.gs.101/2018 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo 7 - Dichiarazione annuale assenza cause di incompatibilità Responsabili di Settore**

All'Amministrazione Comunale  
di Carpineti (RE)

**Oggetto: Dichiarazione annuale di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D. Lgs. n. 39/2013**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... (Prov.....) in data ....., C.F.  
..... P.I. .... e residente  
in Via/p.zza ....., n. ...., in loc. .... (Prov. ....)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

premessso che:

il comma 2 dell'art. 20 del decreto del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 ("Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190") stabilisce che nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità

**DICHIARA CHE**

- non sussistono
- sussistono

**cause di incompatibilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 9 e12 del D. Lgs. 39/ 2013**

---

---

---

---

---

Lo svolgimento di incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione all'interessato dell'insorgere della causa di incompatibilità.

Restano ferme le disposizioni che prevedono il collocamento in aspettativa dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni in caso di incompatibilità.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 come modificato dal d.gs.101/2018 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo 8 - Dichiarazione annuale assenza cause di incompatibilità Segretario generale**

**All'Amministrazione Comunale  
di Carpineti (RE)**

**Oggetto: Dichiarazione annuale di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20  
comma 2 del D. Lgs. n. 39/2013**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... (Prov.....) in data ....., C.F.  
..... P.I. .... e residente  
in Via/p.zza ....., n. ...., in loc. .... (Prov. ....)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di  
atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

premesse che:

il comma 2 dell'art. 20 del decreto del decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 ("Disposizioni  
in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e  
presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 co. 49 e 50 della legge 6 novembre  
2012 numero 190") stabilisce che nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una  
dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità

**DICHIARA CHE**

- non sussistono
- sussistono

**cause di incompatibilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 9 e 12 del D.Lgs. 39/2013**

---

---

---

---

---

Lo svolgimento di incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione all'interessato dell'insorgere della causa di incompatibilità.

Restano ferme le disposizioni che prevedono il collocamento in aspettativa dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni in caso di incompatibilità.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 come modificato dal d.gs.101/2018 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo 9 - Dichiarazione dati relativi a cariche, incarichi e compensi –Responsabili di Settore**

**All'Amministrazione Comunale  
di Carpineti (RE)**

**Oggetto: Dichiarazione dati relativi a cariche, incarichi e compensi, ai sensi dell'art. 14, comma 1, del D. Lgs. n.33/2013**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... (Prov.....) in data ....., C.F.  
..... P.I. .... e residente  
in Via/p.zza ....., n. ...., in loc. .... (Prov. ....)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

in qualità di \_\_\_\_\_,

-richiamato l'articolo 14 comma 1 lettere c), d), e) del "decreto trasparenza" (D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33) come novellato dall'articolo 13 del decreto legislativo 25 maggio 2016 numero 97 (cd. "Freedom of Information ACT");

-premessso che con la deliberazione numero 65 del 31 luglio 2013, l'Autorità Nazionale Anticorruzione ha fornito l'esatta interpretazione della normativa richiamata;

-il decreto legislativo 97/2016 ha aggiunto all'articolo 14 del decreto "trasparenza" i commi 1-bis, 1-ter, 1- quater e 1-quinquies; tali commi impongono alle pubbliche amministrazioni la pubblicazione dei dati in oggetto che siano riferibili:

- i titolari di incarichi o cariche di amministrazione, di direzione o di governo comunque denominati, salvo che siano attribuiti a titolo gratuito;
- ai titolari di incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, ivi inclusi quelli conferiti discrezionalmente dall'organo di indirizzo politico senza procedure pubbliche di selezione.

Il comma 1-quinquies include anche i titolari di posizione organizzativa. Gli obblighi di pubblicazione si applicano anche:

- ai titolari di posizioni organizzative a cui siano affidate deleghe di competenze dirigenziali a norma del comma 1-bis dell'articolo 17 del decreto legislativo 165/2001

ovvero, per le sole Agenzie fiscali, a norma del comma 2 dell'articolo 4-bis del DL 78/2010;

- o ai titolari di posizione organizzativa "in ogni altro caso in cui sono svolte funzioni dirigenziali"; ed è questa seconda ipotesi proprio quella contemplata dall'articolo 109 comma 2 del TUEL per gli enti privi di personale di qualifica dirigenziale.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

### DICHIARA

per l'anno \_\_\_\_\_

di NON aver assunto cariche presso altri enti pubblici o privati;

di NON aver assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

### OPPURE

di aver assunto la carica di .....  
presso.....  
ed il relativo compenso corrisposto ammonta ad.....;

di aver assunto l'incarico di .....  
presso..... con onere a  
carico della finanza pubblica ed il relativo compenso spettante ammonta ad € .....

### DICHIARA

per l'anno \_\_\_\_\_

che gli emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica, ai sensi dell'art. 14, comma 1- ter del D.lgs.33/2013 sono pari a €, così composti:

- Stipendio lordo complessivo al \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
- Compensi per cariche e/o incarichi percepiti al \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione



sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 come modificato dal d.gs.101/2018 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo 10 - Dichiarazione dati relativi a cariche, incarichi e compensi - Segretario generale**

All'Amministrazione Comunale  
di Carpineti (RE)

**Oggetto: Dichiarazione dati relativi a cariche, incarichi e compensi ai sensi dell'art. 14, comma 1, del D. Lgs. n.33/2013**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... (Prov.....) in data ....., C.F.  
..... P.I. .... e residente  
in Via/p.zza ....., n. ...., in loc. .... (Prov. ....)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

in qualità di \_\_\_\_\_ ;

-richiamati:

- l'articolo 14 comma 1 lettere d), e) del "decreto trasparenza" (decreto legislativo 14 marzo 2013 numero 33) come novellato dall'articolo 13 del decreto legislativo 25 maggio 2016 numero 97 (cd. "Freedom of Information ACT");

-premesse che:

- con la deliberazione numero 65 del 31 luglio 2013, l'Autorità Nazionale Anticorruzione ha fornito l'esatta interpretazione della normativa richiamata;
- il decreto legislativo 97/2016 ha aggiunto all'articolo 14 del decreto "trasparenza" i commi 1-bis, 1-ter, 1- quater e 1-quinquies; tali commi impongono alle pubbliche amministrazioni la pubblicazione dei dati in oggetto che siano riferibili:
  - ai titolari di incarichi o cariche di amministrazione, di direzione o di governo comunque denominati, salvo che siano attribuiti a titolo gratuito;
  - ai titolari di incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, ivi inclusi quelli conferiti discrezionalmente dall'organo di indirizzo politico senza procedure pubbliche di selezione.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445),

**DICHIARA**

**per l'anno** \_\_\_\_\_

di NON aver assunto cariche presso altri enti pubblici o privati;

di NON aver assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

OPPURE

di aver assunto la carica di .....  
presso

..... ed il relativo  
compenso corrisposto ammonta ad €... ;

di aver assunto l'incarico di .....  
presso

..... con onere a  
carico della

finanza pubblica ed il relativo compenso spettante ammonta ad €.....;

**DICHIARA**

**per l'anno** \_\_\_\_\_

che gli emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica, ai sensi dell'art.14, comma 1- ter del D.lgs.33/2013 sono pari a € \_\_\_\_\_ così composti:

- Stipendio lordo complessivo al \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
- Compensi per cariche e/o incarichi percepiti al \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Trattamento dati personali:**

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 come modificato dal d.gs.101/2018 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo II - Verifica assenza pendenze penali nella formazione di commissioni e assegnazione degli uffici**

All'Amministrazione Comunale  
di Carpineti (RE)

**Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità a membro di commissione per l'accesso o la selezione ai pubblici impieghi, ad assegnatario ad uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati e a membro di commissioni per la scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, per la concessione o l'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché per l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/la Sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... (Prov.....) in data ....., C.F.  
..... P.I. .... e  
residente in Via/p.zza ....., n. ...., in loc.  
..... (Prov. ....),

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

**DI NON ESSERE STATO CONDANNATO, ANCHE CON SENTENZA NON PASSATA IN GIUDICATO, PER I REATI PREVISTI NEL CAPO I DEL TITOLO II DEL LIBRO SECONDO DEL CODICE PENALE AI SENSI DELL'ART. 35 BIS DEL d. Lgs. 165/2001**

(“Coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale: a) non possono fare parte, anche con compiti di segreteria, di commissioni per l'accesso o la selezione ai pubblici impieghi; b) non possono essere assegnati, anche con funzioni direttive, agli uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati; c) non possono fare parte delle commissioni per la scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, per la concessione o l'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché per l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere. 2. La disposizione prevista al comma 1 integra le leggi e regolamenti che disciplinano la formazione di commissioni e la nomina dei relativi segretari”).

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 come modificato dal d.gs.101/2018 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_