

Al
Comune di Colli Verdi
Località Pometo – Via Municipio –
Frazione Ruino, n. 1
27061 COLLI VERDI (PV)

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE INCANDIDABILITÀ, INELEGGIBILITÀ, INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ ALLA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE.

Io sottoscritto DIEGO DELMONICO, nato a BRONI (PV), il 10/12/1984 residente a COLLI VERDI (PV)- in Località Pometo – Via Principale – Frazione Ruino, n. 18

in sede di convalida della carica di Consigliere Comunale presso questa Amministrazione Comunale;

Richiamati:

- Il D. Lgs. n. 267 del 18 agosto 2000 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali" e s.m.i. Capo II del Titolo III – Incandidabilità, Ineleggibilità incompatibilità;
- Il D. Lgs. n. 235 - 31 dicembre 2012 "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art. 1, comma 63, della Legge n. 190/2012", artt. 10 e 11, in materia di incandidabilità a ricoprire la carica di consigliere comunale;
- Il D. Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013 "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", che in particolare, all'art. 20, testualmente recita:
 - “comma 2) nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto;
 - comma 3) le dichiarazioni sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico”;

Assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni, anche di natura penale, per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000);

DICHIARO

1. di non trovarmi in alcuna delle condizioni ostative, di incandidabilità, ineleggibilità e incompatibilità di cui al Capo II – Titolo III del D. Lgs. n. 267/2000 e sue successive modifiche ed integrazioni;
2. di non trovarmi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui agli artt. 10 e 11 del D. Lgs. n. 235/2012;
3. di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli art. 11.2.b) - 11.3 -12.1 - 12.3.b) – 12.4.b) – 13.2.b) – 13.3 – 14.2.b) del D. Lgs. n. 39/2013 e ss. mm. ii.;
4. di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
5. di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi;
6. che, ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D. Lgs. n. 39/2013, annualmente dovrò presentare una dichiarazione sull'insussistenza di una delle cause di incompatibilità;
7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE n. 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
8. di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sottosezione "Organizzazione / Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo" della sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale dell'Ente.

Colli Verdi, 14/06/2024

Firma

Diego Delmonico

Allego copia fotostatica del proprio documento d'identità personale in corso di validità.

DELMONICO

Cognome **DEIEGO**

Nome **10/12/1984**

nato il **252 I S A**

(atto n. **BRONI (PV)**)

a **ITALIANA**

Cittadinanza **RUINO**

Residenza **FR. POMETO - VIA PRINCIPALE n. 1**

Via **=**

Stato civile **=**

Professione **=**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
cm. 170

Statura **NERI**

Capelli **CASTANI**

Occhi **N.N.**

Segni particolari **=**



Firma del titolare *Diego Delmonico*
RUINO li **28/11/2015**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO



Data scadenza **10/12/2025**

Dritti CDI Euro: 6
Dritti Segr. Euro: 0,52



AX 4400006

IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI **RUINO**

CARTA D'IDENTITA'

N° **AX 4400006**

DI **DELMONICO**

DEIEGO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **DELMONICO** 5 Data di nascita **10/12/1984**

4 Nome **DEIEGO** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

6 Numero identificazione personale **DLMDGI84T10B201D** 9 Scadenza **22/04/2030**

8 Numero di identificazione della tessera **80380000300498063497**

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **DLMDGI84T10B201D** Sesso **M**

Cognome **DELMONICO**

Nome **DEIEGO**

Data di scadenza **22/04/2030** Luogo di nascita **BRONI** Provincia **PV** Dati sanitari regionali

Data di nascita **10/12/1984**