DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a _____CARLA RINALDI_____

per il conferimento dell'incarico di

_____PRESIDENTE_____

presso l'Ente /società

_____FONDAZIONE REGGIO CHILDREN CENTRO LORIS MALAGUZZI_____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

☒ che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;

oppure

☐ che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento

E quindi di impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di giorni quindici dalla data della presente dichiarazione .

Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione dell'efficacia della eventuale nomina rimane condizionata alla rimozione della causa /e di incompatibilità.

Entro il predetto termine di quindici giorni dovrà essere comunicata per posta certificata all'indirizzo pec del comune: comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it e /o dell'ente/società presso cui è svolto l'incarico.

DICHIARA INOLTRE

☒ di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;

☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;

☒ di essere informato che ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 679/2016, tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla dichiarazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

Luogo e data REGGIO EMILIA 4/2/2019

In fede

IL DICHIARANTE

SCADE IL 06/03/2025

AU5242909

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
REGGIO NELL'EMILIA

CARTA D'IDENTITA'

N°. AU5242909

DI

RINALDI
CARLA

Cognome RINALDI
Nome CARLA
nato il 06/03/1947
(atto n. 357 *P.* 1 *S.* A)
a REGGIO NELL'EMILIA RE)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza REGGIO NELL'EMILIA
Via VLE L. NOBILI, 9/00
Stato civile DI STATO LIBERO
Professione PEDAGOGISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,60
Capelli BIONDI
Occhi CASTANI
Segni particolari

Firma del titolare Carla Rinaldi

REGGIO NELL'EMILIA 26/04/2014

Impronta del dito indice sinistro

UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
IL SINDACO
Cantali Rosalba

COMUNE DI REGGIO nell'EMILIA