

Spett.le Ente
PARCO MONTENETTO
Piazza Mazzini n. 8

25020 Capriano del Colle (BS)

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con incarichi nella PA.

Io sottoscritto FLAVIO BONARDI nato a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____, CAP _____

richiamato:

il 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"*;

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *"nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità"*;

premesso inoltre che:

con DELIBERA DELLA COMUNITA' DEL PARCO MONTENETTO N. 7 del 29/11/2024 mi è stato conferito l'incarico di PRESIDENTE presso l'amministrazione in indirizzo, con durata dell'incarico: dal 29/11/2024 per anni 5 (cinque) sino al 28/11/2029.

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),

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI 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"*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

In fede.

Flavio Bonardi

Brescia, 30 Novembre 2024

Spett.le ente

PARCO MONTE NETTO

PIAZZA MAZZINI, 8

25020 CAPRIANO DEL COLLE

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *incompatibilità* con incarichi nella PA.

Io sottoscritto SPALENZA GIANFRANCO nato a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in via _____, CAP _____ (BS),

richiamato:

il 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"*;

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *"nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità"*;

premesso inoltre che:

con DELIBERA DELLA COMUNITA' DEL PARCO N. 7 del 29/11/2024 mi è stato conferito l'incarico di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI GESTIONE, presso l'amministrazione in indirizzo.

Durata dell'incarico: dal 29/11/2024 per anni 5 sino al 28/11/2029.

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),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI 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"*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 06/12/2024

in fede _____

Spett.le ente

PARCO MONTE NETTO

PIAZZA MAZZINI, 8

25020 CAPRIANO DEL COLLE

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *incompatibilità* con incarichi nella PA.

Io sottoscritto DAVIDE LAZZARI nato a _____ il _____ codice fiscale _____

residente in via _____, _____, CAP _____ città _____

richiamato:

il 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"*;

premessò che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *"nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità"*;

premessò inoltre che:

con DELIBERA DELLA COMUNITA' DEL PARCO N. 7 del 29/11/2024 mi è stato conferito l'incarico di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI GESTIONE DESIGNATO DALLE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA, presso l'amministrazione in indirizzo.

Durata dell'incarico: dal 29/11/2024 per anni 5 sino al 28/11/2029.

Tanto richiamato e premessò, 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),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI 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"*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 06/12/2024

in fede _____

Spett.le ente

PARCO MONTE NETTO

PIAZZA MAZZINI, 8

25020 CAPRIANO DEL COLLE

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *incompatibilità* con incarichi nella PA.

Io sottoscritto GARILLI NICOLA PAOLO nato a _____, il _____ codice fiscale _____
residente in _____, CAF _____,

richiamato:

il 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"*;

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *"nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità"*;

premesso inoltre che:

con DELIBERA DELLA COMUNITA' DEL PARCO N. 7 del 29/11/2024 mi è stato conferito l'incarico di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI GESTIONE, presso l'amministrazione in indirizzo.

Durata dell'incarico: dal 29/11/2024 per anni 5 sino al 28/11/2029.

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),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI 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"*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 06/12/2024

in fede _____



Spett.le ente

PARCO MONTE NETTO

PIAZZA MAZZINI, 8

25020 CAPRIANO DEI COLLE

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di *incompatibilità* con incarichi nella PA.

Io MARCO PE' nata _____, il _____ . codice fiscale _____ residente in via _____
CAP _____ città _____,

richiamato:

il 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"*;

premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: *"nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità"*;

premesso inoltre che:

con DELIBERA DELLA COMUNITA' DEL PARCO N. 7 del 29/11/2024 mi è stato conferito l'incarico di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI GESTIONE presso l'amministrazione in indirizzo.
Durata dell'incarico: dal 29/11/2024 per anni 5 sino al 28/11/2029.

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),

DICHIARO:

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause d'incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI 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"*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 06/12/2024

in fede _____

