

Mod. B**Dich. annuale di incompatibilità****Spettabile ASP
Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia****Dichiarazione resa ai sensi dell'art.20 comma 2 del D. L. vo 39/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità di incarichi nella PA**

Io, Giovanni Angelo Lodigiani, nato a Vigonovo (PV)

Il _____, codice fiscale LDGGNN59G41A701P

residente in via _____ PAVIA (PV)

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 n 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 n. 190”*;

premesso che:

il comma 2 dell'art. 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 decreto n. Prot. Gen. 198/24 del 11 settembre 2024 mi è stato conferito l'incarico di membro del Consiglio di Indirizzo presso l'Amministrazione in indirizzo, durata dell'incarico dal 13 febbraio 2025 al 12 febbraio 2030.

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

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del D.L. vo 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 n. 190”*.

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 12 gennaio 2026

in fede