

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Ex art. 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e 20 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

**DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI, AI
SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il sottoscritto Piva Luca,

nato a Mantova (MN) il 08/0

in relazione all'incarico di membro del Consiglio di Amministrazione

presso Sisam Servizi srl

Visto l'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013, (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);

Visto l'art. 11, comma 8 del D.Lgs. 175/2016;

Consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

DICHIARA

di aver preso visione del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*" e ss.mm.ii. ("**D.Lgs. 39/2013**") e del D. Lgs. 19 agosto 2016, n.175 recante "*Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica*"

DICHIARA ALTRESI'

che non sussistono sussistono cause di inconferibilità ai sensi del D.lgs.39 del 2013

che non sussistono sussistono cause di incompatibilità ai sensi del D.lgs.39 del 2013

che non sussistono sussistono cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 11, comma 8 del D.lgs. 175/2016

e di obbligarsi, se nominato/designato, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina/designazione e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili, ai sensi di quanto previsto dall'art.

1, lett. h), del D.Lgs. 39/2013, e di prendere atto che, ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 39/2013, lo svolgimento di incarichi di cui a tale D.Lgs. in una delle situazioni di incompatibilità di cui al medesimo comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto, di lavoro subordinato o autonomo, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato, da parte del Responsabile della Prevenzione della Corruzione di Sisam Servizi srl., dell'insorgere della causa di incompatibilità;

COMUNICA INOLTRE QUANDO SEGUE

(indicare ulteriori eventuali osservazioni)

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che, ai sensi dello stesso D.Lgs. 39/2013 nonché, ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 (*"Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"*) e ss.mm.ii., la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione *"Amministrazione Trasparente"* del sito istituzionale della società www.sisamspa.it, previa anonimizzazione dei dati personali, sensibili e giudiziari in conformità alle indicazioni del Garante per la protezione dei dati personali;
- di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.s.m.m.i.i. che i propri dati personali raccolti saranno trattati da Sisam Servizi srl con strumenti elettronici e/o supporti cartacei, secondo i principi di correttezza, di liceità, di trasparenza, di riservatezza, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, in conformità ad ogni ulteriore disposizione del medesimo e di ogni altra normativa vigente;

SI IMPEGNA

a segnalare, tempestivamente, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza di Sisam Servizi srl l'eventuale insorgere di situazioni di incompatibilità o di modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione e, comunque, a rendere annualmente, nel corso dell'incarico, la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 20, co. 2 del D.Lgs. 39/2013,

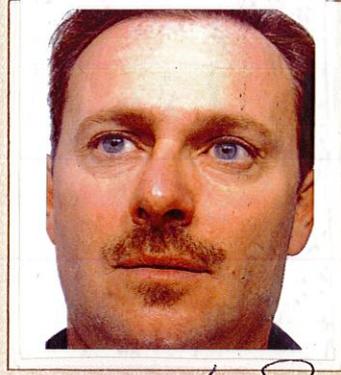
ALLEGA

copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Castel Goffredo li, 22/07/2024

Luca Piva

Cognome **PIVA**
Nome **LUCA**
nato il **08-04-1976**
(atto n. **449** P. **1** S. **A 1976**)
a **MANTOVA (MN)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CASALROMANO (MN)**
Via **FIORI SILVESTRO 12**
Stato civile _____
Professione _____
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **175**
Capelli **Castani**
Occhi **Azzurri**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Luca Piva*
CASALROMANO **15-10-2021**



IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Arcari Leile

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **PVILCU76D08E897V** Sesso **M**

Cognome **PIVA**
Nome **LUCA**

Data di scadenza **03/07/2026**

Luogo di nascita **MANTOVA**
Provincia **MN**
Data di nascita **08/04/1976**

Dati sanitari regionali
Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

PIVA

4 Nome

LUCA

5 Data di nascita

08/04/1976

6 Numero di identificazione personale

PVILCU76D08E897V

7 Numero di identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380000300323425119

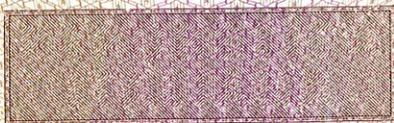
9 Scadenza

03/07/2026

Scadenza : 08-04-2032
Diritti : 12,60



AY 1150944



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CASALROMANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 1150944

DI

PIVA LUCA