

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**PER AFFIDAMENTO DI INCARICO PRESSO IL CONSORZIO IMPEGNO SOCIALE**  
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Al Consorzio Impegno Sociale

Il sottoscritto Consigliere del CDA L'ALA GIOVANNI residente per la funzione presso il Consorzio Impegno Sociale Via Montegrappa 95 Cassina Rizzardi (CO)

visto l'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;  
visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;  
visto l'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190  
dato esecuzione all'art. 54 del D.Lgs. n. 165/2001;  
visto il D.Lgs. n. 33/2013 ed in particolare l'art. 15 comma 1  
visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39;
- di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi in relazione alle attività svolte dall'ufficio;
- di conformare la propria condotta ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza e di assumersi espressamente l'impegno anticorruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente sia indirettamente tramite intermediari ai fini della corretta esecuzione dell'incarico;
- di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali;

**oppure**

- di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013:

| Tipologia incarico/carica | Ente pubblico o privato | Periodo di svolgimento dell'incarico |
|---------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
|                           |                         |                                      |
|                           |                         |                                      |
|                           |                         |                                      |

di svolgere le seguenti attività professionali di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013:

| Attività | Soggetto | Periodo di svolgimento |
|----------|----------|------------------------|
|          |          |                        |
|          |          |                        |
|          |          |                        |

- o di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- o di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio Impegno Sociale, Sezione Amministrazione Trasparente, unitamente al proprio curriculum vitae.

#### SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostanziali ed eventuali variazioni al contenuto della presente dichiarazione.

#### AUTORIZZA

Il Consorzio Impegno Sociale a pubblicare i dati contenuti nella presente dichiarazione sul proprio sito istituzionale.

Data 13-05-2024

**Dot. GIOVANNI L'ALA**  
 Medico Chirurgo  
 Spec. in Medicina legale e delle Assicurazioni  
 Firma Spec. in Medicina legale e delle Assicurazioni  
 Medico Competente ex Art. 13 - Medicina del Lavoro  
 Via ... 6 - 22020 CASTIGLIONE INTELVI (CO)  
 Tel. 031.830055 - Fax 031.833822