

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ  
(ai sensi del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)**

Il/La sottoscritto/a (cognome) **SGARBI** (nome) **VITTORIO**, in qualità di **Presidente del Consiglio di Amministrazione** della (Società/Ente) **MAG – Museo Alto Garda**;

**Visti**

- la Legge 6 novembre 2012, n. 190
- il Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39
- il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
- il Titolo II, Capo I, del Libro II del Codice Penale

**Consapevole**

- delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013;
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013;

**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità:

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (*“Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”*);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione dell'incarico;
- di essere informato che, a sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs 08.04.2013, n. 39, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Società/Ente unitamente al curriculum vitae.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le cause indicate di inconferibilità e incompatibilità, o comunque a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione dell'allegata informativa per il trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.200, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente tramite incaricato o a mezzo posta elettronica (**e-mail** [info@comune.rivadelgarda.tn.it](mailto:info@comune.rivadelgarda.tn.it)).

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**  
**(ai sensi del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)**

Il/La sottoscritto/a (cognome) PIGNATTARI (nome) LAURA,  
in qualità di CONSIGLIERE della (Società/Ente) MAC;

**Visti**

- la Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- il Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39
- il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
- il Titolo II, Capo I, del Libro II del Codice Penale

**Consapevole**

- delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013;
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013;

**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità:

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (*"Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione dell'incarico;
- di essere informato che, a sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs 08.04.2013, n. 39, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Società/Ente unitamente al curriculum vitae.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le cause indicate di inconferibilità e incompatibilità, o comunque a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostativi.

Data 24/05/2022

f.to. Laura Pignattari

Dichiara di aver preso visione dell'allegata informativa per il trattamento dei dati personali.

Data 24/5/2022

f.to. Laura Pignattari

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.200, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente tramite incaricato o a mezzo posta elettronica (e-mail [info@comune.rivadelgarda.tn.it](mailto:info@comune.rivadelgarda.tn.it)).

L'atto con firma autografa del sottoscrittore è depositato presso l'ente.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**  
(ai sensi del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

Il/La sottoscritto/a (cognome) MORANDI RUGGERO (nome)  
in qualità di Consigliere d'amministrazione della (Società/Ente) MAG Museo Alto Garda;

**Visti**

- la Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- il Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39
- il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
- il Titolo II, Capo I, del Libro II del Codice Penale

**Consapevole**

- delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013;
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013;

**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità:

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (*"Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione dell'incarico;
- di essere informato che, a sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs 08.04.2013, n. 39, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Società/Ente unitamente al curriculum vitae.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le cause indicate di inconferibilità e incompatibilità, o comunque a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostanziali.

Data 20 Maggio 2022

f.to Morandi Ruggero

Dichiara di aver preso visione dell'allegata informativa per il trattamento dei dati personali.

Data 20 luglio 2022

f.to Morandi Ruggero

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.200, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente tramite incaricato o a mezzo posta elettronica (e-mail [info@comune.rivadelgarda.tn.it](mailto:info@comune.rivadelgarda.tn.it)).

L'atto con firma autografa del sottoscrittore è depositato presso l'ente.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**

(ai sensi del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

Il/La                      sottoscritto/a                      (cognome) COLDMBO  
(nome) VITTORIO,  
in qualità di CONSIGLIERE C&A della  
(Società/Ente) MAG;

**Visti**

- la Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- il Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39
- il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
- il Titolo II, Capo I, del Libro II del Codice Penale

**Consapevole**

- delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013;
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013;

**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità:

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (*"Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione dell'incarico;
- di essere informato che, a sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs 08.04.2013, n. 39, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Società/Ente unitamente al curriculum vitae.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le cause indicate di inconferibilità e incompatibilità, o comunque a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Data 25/05/2022

f.to Vittorio Colombo

Dichiara di aver preso visione dell'allegata informativa per il trattamento dei dati personali.

Data 25/05/2022

f.to Vittorio Colombo

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.200, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente tramite incaricato o a mezzo posta elettronica (e-mail [info@comune.rivadelgarda.tn.it](mailto:info@comune.rivadelgarda.tn.it)).

L'atto con firma autografa del sottoscrittore è depositato presso l'ente.



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**  
(ai sensi del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39)

Il/La sottoscritto/a (cognome) ARCESE (nome) MATTEO,  
in qualità di CONSIGLIERE della (Società/Ente) \_\_\_\_\_;

**Visti**

- la Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- il Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39
- il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
- il Titolo II, Capo I, del Libro II del Codice Penale

**Consapevole**

- delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013;
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013;

**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità:

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (*"Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione dell'incarico;
- di essere informato che, a sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs 08.04.2013, n. 39, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Società/Ente unitamente al curriculum vitae.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le cause indicate di inconferibilità e incompatibilità, o comunque a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Data 30/05/2022

f.to. Matteo Arcese

Dichiara di aver preso visione dell'allegata informativa per il trattamento dei dati personali.

Data \_\_30/05/2022\_\_

f.to. Matteo Arcese

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.200, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente tramite incaricato o a mezzo posta elettronica (e-mail [info@comune.rivadelgarda.tn.it](mailto:info@comune.rivadelgarda.tn.it)).

L'atto con firma autografa del sottoscrittore è depositato presso l'ente.