

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ/DECADENZA
AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39 E AI SENSI DELIBERA CONSIGLIO REGIONE EMILIA ROMAGNA N. 179 DEL
10/06/2008 ALL. 1.2
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a ROBERTO LUCA con riferimento all'incarico di

Counyhere C.d.a.

ASP Reggio Emilia



Prot. nr. 0005089
del 10/04/2026
Titolario 1.13 # 3/26

presso l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "REGGIO EMILIA- Città delle Persone"

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;
 che non sussistono cause di incompatibilità/decadenza ai sensi della Delibera del Consiglio Regione Emilia Romagna n. 179/2008 All. 1.2;

oppure

a che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento

E quindi di impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di giorni quindici dalla data della presente dichiarazione .

Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione dell'efficacia della eventuale nomina rimane condizionata alla rimozione della causa le di incompatibilità.

Entro il predetto termine di quindici giorni dovrà essere comunicata per posta certificata all'indirizzo pec dell'ASP:

asp.re@pcert.postecert.it all'indirizzo pec del Comune di Reggio Emilia:
comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it

DICHIARA INOLTRE

di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente / Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;


di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione; di essere informato che ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 679/2016, tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti.ii

trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla dichiarazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

Luogo e data

Refugio Encucha
8/04/2026

In fede
IL DICHIARANTE

A large, stylized handwritten signature in black ink, written over the printed text 'IL DICHIARANTE'.

La versione originale del documento è depositata presso l'Ufficio