

# DICHIARAZIONE SULLA PRESUNTA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' O INCONFERIBILITA'

(ai sensi art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39)

Vista la L.R. n. 86/83 e s.m.i.

Vista la L.R. n. 12/2011 che definisce la nuova organizzazione degli enti gestori delle aree regionali protette e disciplina la trasformazione in enti di diritto pubblico dei consorzi di gestione dei Parchi Regionali;

Vista la L.R. n. 28/2016;

Visto il D.Lgs. n. 33 del 14.03.2013;

Visto il D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

Visto il D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.;

Il SARZI AMADE' VITTORIO sottoscritto

nato a CASALMAGGIORE (CREMONA), il 25/12/1966

e residente a CASALMAGGIORE (CR),  
Via Ludovico Muratori 4° 52

C.F.: SRZ VTR 66T2E 898 U in qualità di Componente del Consiglio di Gestione del Parco Regionale Oglio Sud, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

## DICHIARA

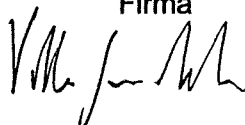
di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2019 n. 39, recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190 (G.U. n. 92 del 19.04.2013).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste e sarà pubblicato sul sito dell'ente nella sezione amministrazione trasparente.

CASALMAGGIORE, il 01/03/2024

Firma



Allegato: documento d'identità.